



玉村町共同募金委員会 会長 様

[申請者]

ふりがな				法人・団体の印
法人・団体名				印
ふりがな				
代表者職氏名	(役職)	(氏名)		
所在地	〒			
TEL		FAX		

令和5年度共同募金(6年度事業)配分申請書  
～ 施設・設備・備品整備 配分 ～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 配分を必要とする福祉施設または福祉事業

ふりがな			施設・事業種別	
施設・事業名				
ふりがな			事業開始年月	
責任者氏名				
所在地	〒			
TEL		定員	名	現員
FAX		E-Mail		

2 申請の内容

申請内容	件名： (概要は別紙計画書のとおり) ア) 施設整備    イ) 設備整備    ウ) 備品整備    エ) その他			
総事業費	円	<b>配分申請額</b> (千円未満切り捨て)		円

3 重複申請の確認 (同様の内容で他の助成財団等への申請を行う場合、記入すること)

申請先 (助成財団等名称)	申請金額	決定時期
	円	年 月

4 この申請に関する事務担当者

所属		職名	
ふりがな		TEL	
氏名		FAX	

※備考	※受付日 (受付印)
-----	------------



(別紙計画書)

### 配分申請事業計画書

◆申請の概要（目的、現状、配分の必要性など）

配分により改善・変化する点	現在		
	配分後		
施設・設備整備事業の場合、配分対象建物等の登記上の権利者	申請法人	・ それ以外（公設・民設）	経過年数 築年

◆法人・団体と地域のかかわり（地域住民対象の福祉講習会等実施、地域との普段からの連携など）


◆経費内訳

項目（工事項目、物品名など）	内訳（仕様など）	金額（円）
合 計		

◆資金内訳

内訳	金額（円）	備考
共同募金配分金		※配分金割合（ ）%
他からの補助金		
申請者自己資金		
その他		
合 計		

※原則として、[配分金] ÷ [資金合計 - 補助金] ≤ 90%

◆実施予定時期

事業着手	年 月 日	事業完了	年 月 日
------	-------	------	-------

◆添付書類

	書類（✓を記載してください）
申請事業に関する書類	図面：施設平面図、設計図など
	見積書（写）：工事明細の記載があるもの
	その他参考資料：
申請者に関する書類	定款・会則など、組織に関する資料
	年度事業報告書・決算書
	年度事業計画書・予算書