

☐☐ ※記入不要

発番号 号
平成 年 月 日

群馬県共同募金会富岡市支会長 様

[申請者]

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

(URL http://)

平成29年度共同募金（30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・事業名			施設・事業 種別		
ふりがな 責任者氏名			事業開始 年月		
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		配分申請額 (千円未満は切り捨て)	,000 円	

3 この申請に関する事務担当者

所属・職名			TEL		
ふりがな 氏名			FAX		

※受付欄

受付印 (日付)

●申請書の受付窓口
富岡市支会

●提出部数
1部

●提出締切
平成29年9月29日(金)

<備考>

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）

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・団体と地域との関わり（地域住民対象の福祉講習会等実施や、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		

■実施予定時期

事業着手	平成	年	月
事業完了	平成	年	月

※原則として、
[配分金] ÷ [資金合計 - 補助金] ≤ 75%

■添付書類

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
	平成28年度事業報告書・決算書
	平成29年度事業計画書・予算書