

※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]

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

(URL)

平成29年度共同募金（30年度事業）配分申請書
～事業経費配分～

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 申請事業（詳細は別紙事業計画書のとおり）

事業名	受配連続年数	総事業費	配分申請額 (千円未満切り捨て)
	年目		
	年目		
	年目		
配分申請額 合計 (千円未満切り捨て)			,000円

2 この申請に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
氏名		FAX	

3 申請者に関する添付書類

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

▼今後、共同募金の助成に関する情報をE-Mailでご希望の場合ご記入ください。

[E-Mail :]

※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>

