

※記入不要

記入例

赤羽発第 〇〇 号

令和7年9月2日

富岡市共同募金委員会 会長 様

[申請者]

法人・団体名	ざいたくふくしねっと あかばねのかい 在宅福祉ネット 赤羽の会			法人・団体の印 印
代表者職氏名	(役職) 会長	(氏名) 羽根 次郎	はね じろう	
所在地	〒370-2316 富岡市富岡〇〇-〇			
TEL	FAX			
(URL)				

令和7年度共同募金（令和8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)
身体機能向上マッサージ研修	1 年目	110,160	78,000
障害者総合支援法研究セミナー	2 年目	250,000	100,000
	年目		
配分申請額 合計 (千円未満切り捨て)			178,000 円

2 この申請に関する事務担当者

所属・職名	会長	TEL	
ふりがな 氏 名	はね じろう 羽根 次郎	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
☐	経費内訳に係る諸規程等（旅費、諸謝金等）
☐	令和6年度事業報告書・決算書
☐	令和7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
富岡市共同募金委員会

●提出部数
1 部

●提出締切
令和7年9月30日（火）

<備考>

(別 紙)

■事業名

☒ 新規事業
☐ 継続事業（受配履歴なし）
☐ 継続事業（受配連続 年目）

■経費内訳

※ 備品費（単価100,000円以上の物品を購入する経費）が、事業費合計の1/2を超えてはならない。

■資金内訳

■ 实施内容

※原則として、

$$[\text{配分金}] \div [\text{資金合計} - \text{補助金}] \leq 75\%$$

■添付書類

參考資料[]