

記入例

様式第1号「共同募金配分金受配申請書」

○申請する法人（団体）名とフリガナを記入。
○法人の場合は、必ず法人格を記入。

○申請する法人（団体）の代表者の職、氏名を記入の上、法人（団体）の代表者印を押印。

○直近の支部数、会員数を記入。
○市町村を単位に支部などの組織がある場合は、その支部数を記入。
○法人（団体）における、規程等による会員を定めている場合は、会員数を記入。

○申請にかかる通知等の書類の送り先に「○」を記入。
○その他（団体所在地以外の送り先）の場合は、その送り先を記入。

○「共同募金配分金受配申請書」の2ページ目。
○共同募金会への配分申請額（配分金の要望額）を記入。（千円単位）
○様式第2号の「共同募金配分金事業総括表（受配申請）」の「①共同募金配分金」の「合計」の額と一致していることを確認してください。

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様		●●○年△月□□日	
1 法人・団体の概要（申請者）			
法人・団体名	社会福祉法人 赤い羽根会		
代表者職氏名	理事長 募金太郎	印	
所在地	〒○○○-△△△△ ○○市○○町○○丁目○○番地 △△△△会館 (TEL 000-000-0000)		
法人・団体発足年月日	昭和○○年○月○日	法人認可(認証)年月日(法人のみ記入)	平成○○年○月○日
支部数・会員数等	○○支部、○○○○人（●●1年 5月 1日現在）		
活動区域（いずれかに○）	☐ 愛知県域（名古屋市を含む） ☐ 愛知県域（名古屋市を除く） ☐ 名古屋市域 ☐ その他（ ）		
法人・団体が行う主な活動内容	○○○○…		
本申請の事務担当者の連絡先	（役職・氏名） 総務課係長 赤井 羽根子	TEL	000-000-0000
		FAX	000-000-0000
		E-mail (PC)	000@0000000.or.jp
書類等の送り先（いずれかに○）	1. 法人・団体所在地と同じ ☐ 2. その他（送り先をご記入ください） ☐ △△市△△町△△丁目△△番地		
~~~~~			
2 配分申請額			
配分申請額		5	0 0 0 0 0 0 円

○年月日は、作成日または提出日を記入。【必須】

○申請する法人（団体）の所在地等を記入。

○申請する法人（団体）の活動区域に「○」を記入。

○法人（団体）の目的、事業内容を記入。  
○申請する事業の内容ではありません。

○申請の内容等についての問い合わせ、照会窓口となる事務担当者名、連絡先を記入。  
○「E-mail」は、パソコンのアドレスをご記入ください。

## 様式第2号「共同募金配分金事業総括表（受配申請）」

団体名 社会福祉法人 赤い羽根会

(単位:千円)

事業名	実施概要		事業費総額 (①+②)	資金内訳	
	事業の目的、 期待される効果	事業内容 (実施回数、場所、参加条件など)		①配分金	②その他の財源
□□のための○○ ○研修会	目的 ○○○○○○○○○… 期待される効果 ○○○○○○○○○…	開催予定 ○○年○月、○月、○月 会場 ○○市△△△センター 参加予定人数 延べ□□□人 (1回あたり○○○人)	1,400	400	1,000
○○○○○のための △△△△△△支援 事業	目的 ○○○○○○○○○… 期待される効果 ○○○○○○○○○…	毎週金曜日に、○○○○を対 象に開催する。 会場 △△市□□□□センター 実施内容 ○○や△△△の提供□□の 支援を行う。	280	100	180
合 計			1,680	500	1,180

○法人・団体名を記入。

- 自己資金、参加者負担金など、共同募金配分金以外の金額を記入。
- 様式第3号の「共同募金配分金事業明細書」の「【収入】」の「行政補助金・他団体助成金」、「参加者負担金」、「その他」の「合計」の額と一致していることを確認してください。

○様式第1号の「共同募  
金配分金受配申請書」  
の「配分申請額」の額  
と一致していること  
を確認してください。

様式第3号「共同募金配分金事業明細書（受配申請）」

○様式第3号「共同募金配分金事業明細書（受配申請）」は、1事業につき1枚作成してください。

上記の「様式第2号 共同募金配分金事業総括表（受配申請）」の例の場合、明細書は2枚となります。

○「様式第2号 共同募金配分金事業総括表（受配申請）」の事業内容等について、各項目に沿って作成してください。

○記入する各項目は、「共同募金配分金事業明細書 項目説明書」をご覧ください作成してください。