

(様式第1号)

令和7年度共同募金配分金受配申請書(広域活動団体支援事業費)

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

令和 年 月 日

1 法人・団体の概要(申請者)

法人・団体名	フリガナ		
代表者職氏名	印		
所在地	〒		
	(TEL)		
法人・団体発足年月日	年 月 日	法人認可(認証)、年月日(法人のみ記入)	年 月 日
支部数・会員数等	(年 月 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)	TEL	
		FAX	
		E-mail (PC)	
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)		

県共募記入欄	受付通番		受付欄	備考
	区分番号			
	処理番号			

2 配分申請額

配分申請額					0	0	0	円
-------	--	--	--	--	---	---	---	---

3 添付書類一覧

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付してください。

添付書類名	留意事項	添付確認欄
令和7年度共同募金配分金事業 総括表(受配申請)(様式第2号)	○金額記入欄については、千円単位で記入。	
令和7年度共同募金配分金事業 明細書(受配申請)(様式第3号)	○様式第2号に記載した事業の詳細を記入。 ○様式第2号に記載した「事業名」ごとに、明細書を作成。	
定款、会則、規約	○最新のを添付。	
組織図	○市区町村に支部等がある場合は、その旨が分かるようにしてください。	
前年度の事業報告書、決算書	○申請団体の役員会や総会で承認を受けたもの。 ○令和5(2023)年度のもをご提出ください。 ※当申請書と併せてご提出できない場合は、提出予定月をご記入ください。 【提出予定月：_____月】	
当年度の事業計画書、予算書	○申請団体の役員会や総会で承認を受けたもの。 ○令和6(2024)年度のもをご提出ください。	
その他参考となる資料	○パンフレット、活動の内容が分かる資料。	

.....

この申請書に記載いただいた個人情報は、配分案件の審査、通知、連絡等に使用します。
また、許可なく第三者に提供いたしません。