

(様式) <令和7年度募集分>

共同募金配分金受配申請書 (社会福祉施設 施設・設備整備費)

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

令和	年	月	日
----	---	---	---

申 請 者	法人格			法人認可年月日 昭和 平成 年 月 日 令和	
	法人名	フリガナ			
	代表者職氏名	印			
	法人所在地	〒			
	施設の事業種別	(第 種社会福祉事業)		施設認可年月日 昭和 平成 年 月 日 令和	
	施設名	フリガナ			
	施設長名				
	施設所在地	〒			
定員	名	現在員	名		
本申請の 事務担当者 の連絡先	(役職)	(氏名)			
	(連絡先) 電話() FAX() E-mail()				
今後の郵便物の郵送先 (○を付してください)	1. 法人所在地	2. 施設所在地			

県 共 募 記 入 欄	受付通番		受付欄	備 考
	区分番号			
	処理番号			

申請事業概要	
--------	--

申請事業の配分希望 (事業実施) 年度 (○を付してください)	1. 令和7年度(事業実施:令和7年9月～) 2. 令和8年度(事業実施:令和8年4月～) 3. 上記1・2どちらでも良い
---------------------------------------	---

事業の実 施計 画	① 建築物関係 (○を付してください) 増築 補修 改築	内 容							
		建 物	1. 法人所有 (当該施設の建設年度 年度) 2. 借 家 私人 (有償・無償) 市町村 (有償・無償)						
		敷 地	1. 法人所有 2. 借 地 私人 (有償・無償) 市町村 (有償・無償)						
		金 額 (※1)							円
	② 機器・備品等 の整備	品 名	数 量	価 格					
				円					
		金 額 (※1)						円	
	③ 車両の整備 (○を付してください) 増車 更新	特別装備	1. 「助手席リフトアップ」又は「セカンドシートリフトアップ」 2. 車いす仕様(スロープ式、リフト式)〈車いすの最大乗車数 〉 3. 特別装備の無い車両						
		排 気 量	C C						
		主な使用目的	送迎 ・ 運搬 ・ 送迎運搬						
		車 両 保 有 台 数 等	・ 要望施設の車両保有台数 台 ・ 更新の場合: 走行距離 km 初年度登録 平成 年 月						
		金 額 (※1)							円

※1 「金額」に消費税を含むこと。

資 金 計 画	配分申請額 (※2)							0	0	0	0	円
	自己資金											円
	内 訳	1 公的補助	円 ()	4 手持資金	円	2 寄付金	円	5 その他	円	3 借入金	円 ()	

※2 「配分申請額」について

「金額」に配分率3/4をかけた額以内とし、1万円未満は切り捨て。(300万円が上限)

「車両の整備」の場合は「金額」に配分率3/4をかけた額以内(1万円未満は切り捨て)、または「車両整備に係る配分基準額表」の「上限額」と比較して低い額。

○共同募金会からの配分を受けている事業の実績(法人単位、配分を受けている場合は過去3年間を記入)

年度	施設名	配分事業内容	配分金額
令和5年度 (2023年度)			千円
令和6年度 (2024年度)			千円
令和7年度 (2025年度)			千円

○申請の理由をご記入ください。

申請理由	<現在の状況>
	<どのように改善したいか>
	<期待される効果>

○申請の内容は、どのような方のために整備しますか。

最も当てはまる対象者を●で1件選択し、それ以外の対象者を■で選択してください。

高 齢 者	<input type="checkbox"/> 高齢者全般	<input type="checkbox"/> 要介護高齢者	<input type="checkbox"/> 要支援高齢者
	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯	<input type="checkbox"/> 介護者・家族	
障害児・者	<input type="checkbox"/> 障害児者全般	<input type="checkbox"/> 知的障害児者	<input type="checkbox"/> 身体障害児者
	<input type="checkbox"/> 精神障害者	<input type="checkbox"/> 心身障害児者	<input type="checkbox"/> 介助者・家族
児童・青少年	<input type="checkbox"/> 乳幼児	<input type="checkbox"/> 児童	<input type="checkbox"/> 青少年
	<input type="checkbox"/> 一人親家族	<input type="checkbox"/> 養護児童	<input type="checkbox"/> 遺児・交通遺児
	<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> 災害等被災者	<input type="checkbox"/> 低所得者・要保護世帯
課題を抱える人	<input type="checkbox"/> 長期療養者	<input type="checkbox"/> 在住外国人	<input type="checkbox"/> 更生保護関係者
	<input type="checkbox"/> ホームレス	<input type="checkbox"/> 犯罪被害者	<input type="checkbox"/> 不登校児
	<input type="checkbox"/> ひきこもりの人	<input type="checkbox"/> DV被害者	<input type="checkbox"/> その他 ()

この申請書に記載いただいた個人情報、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。

添付書類一覧表

添付書類名	留意事項	添付確認欄
必須書類		
施設のパフレット等	○施設の概要(事業内容・規模等)がわかるものを添付する。	
前年度の決算書	○法人の役員会や総会で承認を受けたもの。 ○令和6(2024)年度のもので、申請施設を含む法人全体のものを添付する。 ※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】	
当年度の予算書	○法人の役員会や総会で承認を受けたもの。 ○令和7(2025)年度のもので、申請施設を含む法人全体のものを添付する。	
定款又は寄付行為	○最新のものを添付する。	
①建築物関係の申請の場合		
業者の見積書の写し	○原本は、貴会で保管する。 ○見積書は、消費税を明記する。	
図面(写し可)	○増築、補修、改築部分ができるもの。 ○該当部分をカラーマーカーでマークする。	
補修、改修部分の写真		
②機器・備品の整備の申請の場合		
業者の見積書の写し	○原本は、貴会で保管する。 ○見積書は、家電製品等のオープン価格を除き、定価と値引き額が明記されたものとする。消費税を明記する。取り付け費用を伴う場合はその費用を明記する。	
カタログ(写し可)	○カタログは原則的に定価の記載されたものとし、定価の記載のない場合は価格表を添付する。 ○該当部分をカラーマーカーでマークする。	
③車両の整備の申請の場合		
業者の見積書の写し	○原本は、貴会で保管する。 ○見積書は、定価と値引き額が明記されたものとする。消費税を明記する。 ※「共同募金配分金交付基準」の「対象事業等」の項目に記載の「車両の整備の留意事項」を必ずご確認ください。	
カタログ(写し可)	○カタログは原則的に定価の記載されたものとし、定価の記載のない場合は価格表を添付する。 ○該当部分をカラーマーカーでマークする。	
下取り車両の車検証の写し	○車両の更新(買い替え)の場合は、添付する。	

※「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、この一覧表もご提出ください。