（様式第１号）

**令和８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 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 |
|  |
| 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（いずれかに〇） |  | 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（いずれかに〇） |  | 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８年度共同募金配分金事業総括表(受配申請)(様式第２号) | 〇金額記入欄については、千円単位で記入。 |  |
| 令和８年度共同募金配分金事業明細書(受配申請)（様式第３号） | 〇様式第２号に記載した事業の詳細を記入。〇様式第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 | 〇最新のものを添付。 |  |
| 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。〇令和６（2024）年度のものをご提出ください。※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。〇令和７（2025）年度のものをご提出ください。 |  |
| その他参考となる資料 | 〇パンフレット、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。