

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人愛知県共同募金会会長 様

所在地 〒 _____

団体名 _____

代表者職氏名 _____ (印)

担当者職氏名 _____

電話番号 _____

令和6年度共同募金配分金 交付申請書 (CBC チャリティ募金 広げよう子どもの食支援事業費)

令和6年度共同募金配分金を交付されるよう、下記のとおり申請します。
記

1 交付申請額

金 円

2 振込先口座

金融機関名	支店名	口座番号	口座名義 (フリガナ)
		普通・当座	(フリガナ)

3 添付書類

- (1) 共同募金配分金返還承諾書 (様式第2号)
- (2) 令和6年度共同募金配分金活動・精算報告書 (様式第3号)
- (3) 配分金充当分の領収書(写)、金融機関の振込受付書(写)等、支払が確認できる書類
- (4) 配分対象事業の実施状況が分かるもの (チラシ等、写真)