

(様式)

令和 年 月 日

## 共同募金配分金受配申請書

(「CBCチャリティ募金 広げよう子どもの食支援事業費」、  
「つながりをたやさない社会づくり事業費」)

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

### 1 法人・団体の概要

法人格 (該当欄に○を付してください)	社会福祉法人 特定非営利活動法人 その他 ( ) 任意団体(法人格なし)	法人認可(認証)、団体発足年月日  年 月 日
法人・団体名	フリガナ  (施設名: )	
代表者職氏名	フリガナ 役職名 氏名 印	
所在地	〒	TEL : FAX : E-mail :
本申請の 連絡責任者名	フリガナ 役職名 氏名	
連絡責任者 の連絡先	TEL : 携帯 : 〒	FAX : E-mail(PC)
今後の郵便物の 郵送先 (○を付してください)	1. 法人・団体所在地                      2. 連絡責任者	

団体の 活動概要	
-------------	--

県共募受付欄
--------

## 2 配分申請事業

「申請区分」の該当欄に「○」を付してください。

配分申請事業	事業実施期間	申請区分
CBCチャリティ募金 広げよう子どもの食支援 事業費	令和4年12月20日～令和5年3月31日	
つながりをたやさない 社会づくり事業費	① 令和4年12月20日～令和5年3月31日	
	② 令和5年4月1日～令和5年7月31日	

※「つながりをたやさない社会づくり事業費」の①、②両方への申請はできません。

## 3 配分申請事業の実施内容

事業名	
解決したい課題 (申請の理由)	
主な対象者	
利用者 見込み数	
事業内容 (事業実施 場所、参加 条件など)	
事業実施 予定日、回数	
共同募金配分 事業の周知 方法	

配分申請額 (万円単位)			0	0	0	0	円
--------------	--	--	---	---	---	---	---

配分申請事業の収支について、ご記入ください。

**【収入】**

項目	金額(円)	摘要
配分金 (配分申請額)		
行政補助金・ 他団体助成金		補助・助成 機関名
参加者負担金		
その他 (自主財源等)		
合計 ①		

**【支出】**

項目・品目	金額(円)	共同募金配 分金の充当 (○を付してく ださい)	使いみち・積算
合計 ②		—	

※①と②の金額が同額であることを確認  
してください。

**4 添付書類**

「添付確認欄」の該当部分に「○」を付し、受配申請書と併せてご提出ください。

添付書類	留意事項	添付確認欄
定款または会則・規約	○最新のを添付する	
前年度の実施概要	○令和3年度に実施した活動実績が分かるものを添付する。(事業報告、決算書など)	
今年度の実施予定概要	○令和4年度に実施する年間予定など活動予定が分かるものを添付する。(事業計画、予算書など)	
その他、法人・団体の活動がわかる資料	○法人・団体の要覧、パンフレット、活動状況の写真等を添付する。	
※以下は、「CBCチャリティ募金広げよう子どもの食支援事業費」の社会的養護の施設の食に関する機器整備の場合のみ提出		
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。	

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。