（様式）

令和　　年　　月　　日

令和３年度共同募金配分金受配申請書

（アサヒ飲料全社運動連動寄付活動）

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  (該当欄に〇を付してください) | 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 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
|  | | |
| 代表者職氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 役職名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | |
| 所在地 | 〒 | | TEL： |
| FAX： |
| E-mail： |
| 本申請の  連絡責任者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 役職名　　　　　　　　　　氏名 | | |
| 連絡責任者の連絡先 | TEL： | FAX： | |
| 携帯： | E-mail(PC) | |
| 〒 | | |
| 今後の郵便物の郵送先  (〇を付してください) | １．法人・団体所在地　　　　　２．連絡責任者 | | |

県共募受付欄

○アサヒ飲料からの飲料送付先(希望の送付先に○を付してください。)

|  |
| --- |
| 法人・団体所在地　　連絡責任者　　その他(以下に、送付先を記入) |
| 名称：  住所：〒    TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |

２ 子ども食堂の事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 子ども食堂名 |  |
| 子ども食堂  開始年月 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 令和３年度実施(予定)内容 |
| 実施日数 | 年間　　　　　回　、　月　　　　　　回 |
| 食事準備数 | １回あたり　　　　　　　食 |
| 利用料金 |  |

３ 配分要望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の名称 |  |
| 活動と要望の概要 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配分申請額 (５万円) | **5** | **0** | **0** | **0** | **0** | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業費の  支出内訳 | 品　　目 | 金　額(円) | 使いみち |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  | ― |

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 | ○最新のものを添付する |  |
| 前年度の実施概要 | 〇令和２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 | 〇令和３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 | 〇法人・団体の要覧、ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ、活動状況の写真等を添付する。 |  |

○贈呈式への参加〈8月23日(月)14時～15時(予定)　オンライン開催〉

|  |  |
| --- | --- |
| １贈呈式へのオンライン参加は可能ですか | 可　能　　・　　不　可  ※「可能」の場合は、２をご記入ください |
| ２贈呈式へのオンライン参加にあたり、パソコン等の接続環境はありますか | あ　り　　・　　な　し  ※「なし」の場合、愛知県共同募金会にお越しいただき、ご参加をお願いする場合があります。 |

この申請書に記載いただいた個人情報は、助成案件の審査、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。