（様式）

令和　　年　　月　　日

令和３年度共同募金配分金受配申請書

（こども食堂支援事業費）

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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団 体 の活動概要 |  |  | 県共募受付欄 |

 ２ 配分事業の要望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業実施予定日、回数 |  | （　　　回） |
| 利用者見込み数 |  |
| 事業内容（事業実施場所、参加条件など） |  |
| 共同募金配分事業の周知方法 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配分申請額 (１０万円以内(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】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　【支出】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　額(円) | 摘　要 |  | 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 |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **※①と②の金額が同額であることを確認してください。** |
| 合　計　② |  | ― |  |

３ 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 | 〇令和元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２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。 |  |

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。