

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

所在地 〒 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ (印)

担当者職氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

## 令和6年度共同募金配分金交付申請書

令和6年度共同募金配分金を交付されるよう、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

### 記

1 交付申請額

金 円

2 振込先口座

金融機関名	支店名	預金種目(○印)	口座名義(フリガナ)
		普通・当座	
		口座番号	

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事業総括表(交付申請)(様式第3号)
- (3) 令和6年度共同募金配分金事業明細書(交付申請)(様式第4号)
- (4) 配分対象事業の概要がわかるもの
- (5) 令和6年度事業計画書
- (6) 令和6年度収支予算書