

(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 _____

担当者職氏名 _____

電 話 番 号 _____

令和7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7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

- 令和7年度共同募金配分金活動・精算報告書（様式第2号）
- 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
- 配分対象事業の実施状況が分かるもの（チラシ等、写真）