令和7年度「赤い羽根募金」被災者・被災地支援　申請書

令和　年　月　日

社会福祉法人千葉県共同募金会　会長様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体名 |  | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | 印 |
| 所在地 | 〒 | | | | |
|  | | | | |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  | |

下記事業に配分を受けたく、下欄のとおり関係書類を添えて申請いたします。

記

1. 申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業名 |  | |
| 配分申請額 |  | 円　　※千円未満切り捨て |

1. 法人情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人設立の年月日 |  | 職員数 |  | 名 |
| 法人・団体の  主な活動内容 |  | | | |

1. 担当者連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 連絡先 | TEL |  |
| Mail |  |
| 連絡の取れる曜日・時間 | |  | | | |
| 書類送付先  ※上記と異なる場合のみ記入 | | 〒 | | | |
|  | | | |

1. 事業計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 |  | | |
| 事業の目的 |  | | |
| 事業内容 | スケジュール等を踏まえて詳しく記載すること | | |
|  | | |
| 実施期間 |  | 実施回数 |  |
| 実施場所 |  | | |
| 対象者 |  | 対象者人数 |  |
| 配分金を充当する経費の必要性 |  | | |
| 共同募金の配分事業で  あることを周知する方法 |  | | |

1. 申請事業にかかる経費の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費項目 | 具体的な内訳 | 総事業費(円) | 内配分金(円) |
| 会議費(使用料) |  |  |  |
| 諸謝金 |  |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 通信費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 合計金額　※下欄の資金内訳⑤と一致 | |  |  |

1. 申請事業にかかる資金内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資金項目 | 金額(円) | 備考 |
| ① 共同募金会からの配分金 |  |  |
| ② 他からの補助金・助成金 |  |  |
| ③ 申請法人・団体の自己資金 |  |  |
| ④ その他 |  |  |
| ⑤ 合計金額 |  | ※上欄の合計金額と一致 |

＜留意事項＞

・経費の内訳について、配分金を使用する経費項目は具体的に使途を記入してください。

・配分決定後、申請時に記載のない事業内容や物品購入に対しては配分対象外となる可能性があります。

(事前に当会にご相談ください)