

地域配分（B配分）申請書（平成29年度申請・30年度使用）

法人、施設等で文書管理をおこなっている場合、その番号。

(発番号) ○○発第○○号

東京都共同募金会奥多摩町地区配分推せん委員会 御中 平成29年 月 日

記入例

申請書の提出日。必ずご記入ください。

当団体が行う事業に対し、申請書2を添付のうえ申請します。

配分申請事業名 授産事業のための備品整備 (オープン)

①配分申請金額 150,000円 (配分申請金額は、②申請事業費の75%以内で、万円未満切捨て)

②申請事業費 200,000円 (申請事業費は、①配分申請金額と施設・団体負担額の合算額)

申請団体 法人名/団体名	フリガナ アカハネ 赤い羽根	法人 格の 有無	あり (社会福祉法人) なし				
代表者 職・氏名・印	フリガナ アカハネ 理事長 赤井 羽根代	法人認可(認証)年月日 昭和○○年○月○日					
法人/団体所在地	〒000-0000 ○○区○○町○—○—○ Tel : Fax						
申請施設 施設名/事業種別	フリガナ フワフワノモリ ふわふわの森 / 就労継続支援B型	施設認可年月日 平成○○年○月○日					
代表者 職・氏名・印	フリガナ アイソラ 施設長 青井 空	事業開始年月日 平成○○年○月○日					
施設所在地	〒000-0000 東京都西多摩郡奥多摩町○○○○ Tel : Fax						
申請施設・団体の事業目的・内容、特に重視している点等							
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>◇施設・団体の事業概要や活動方針、沿革を簡潔にご記入ください。 ～注意！！～ 申請事業内容ではありません。申請事業の説明は、申請書2の記入欄にご記入ください。</p> </div>							
☆参考：過去3年間における、赤い羽根共同募金運動や歳末たすけあい運動への協力状況。							
平成○○年 ○○にて街頭募金活動 …							
利用者 対象者	定員	20名	主な対象者 精神障害者	職員 数	事務	直接処遇	その他
	実人員	19名			常勤	1名	3名
				非常勤	名	3名	名
連絡 先	担当者 職・氏名	支援員 緑山 ふかし			Tel.		
	e-mail	○○○@○○…ne.jp			Fax.		

1 今回の申請について（平成30年度に購入または実施するものです）

法人名： 社会福祉法人 赤い羽根 施設名：ふわふわの森

<p>1) 申請内容（配分申請1事業についてご記入ください。）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">                 申請1事業について具体的にご記入ください。             </div>	<p>2) 申請事業実施予定時期</p> <p>開始：平成      年      月      日</p> <p>完了：平成      年      月      日</p>
<p>3) 申請理由</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">                 申請事業を審査する際の重要な項目となります。                  申請事業について、①必要性、②妥当性、③必然性                  （なぜ共同募金への申請をするのか）など、簡潔に                  分かりやすくご記入ください。             </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">                 物品購入の場合は、                  発注（開始）および                  納品（完了）予定             </div>	
<p>4) 期待される効果</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">                 申請事業を実施（備品の場合は整備）することによって                  利用者にとってどのようなメリットがあるのか、に焦点                  をあて、簡潔に分かりやすくご記入ください。             </div>	
<p>☆施設・団体に対する自治体・社会福祉協議会からの補助金：助成金額（過去3年間）</p> <p>平成〇〇年    〇〇助成財団    …</p>	

2 当該事業資金計画

資金計画（※配分申請金額は、万円未満切捨て）		支出科目（申請事業執行時の会計上の科目）	
項目	金額	支出科目	金額
①配分申請金額（③の75%以内）	150 000円	備品整備費	210 000円
◇施設・団体負担額（③の25%以上）	50 000円		円
利用者負担金	円		円
その他（家族の会 寄付）	10 000円		円
（当該事業費総額：上記全て）	210 000円	当該事業総支出額（左同額）	210 000円
②申請事業費…（①+◇）	200 000円	←本申請における事業費	

《振込先》 ※昨年と変更がない場合でも全ての項目に必ずご記入ください。

（同一法人から複数の施設が申請する場合、法人単位で振込みますので、法人が管理する同一口座をご記入ください。）

フリガナ	マルマル	金融機関コード [ 1234 ]	マルマルマチ	支店コード [ 567 ]
金融機関 及び支店名	〇〇	1 銀行      3 信用組合 2 信用金庫    4 農協	〇〇町	支店 出張所
預金種別	1 普通    2 当座	フリガナ	7) アカイハネ	
口座番号（右詰めでご記入ください）	0 1 2 3 4 5		社会福祉法人 赤い羽根 ふわふわの森	
		預金名義人		

※ゆうちょ銀行（金融機関コード`9900）の場合は、振込用の店名（店番）、預金種目、口座番号が必要です。郵便局にてご確認ください。