|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式11） ～ 「施設・社協」  発第　　　　　　　　　号  令和　３　年　　　　月　　　　日  熊本県共同募金会会長　様      氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  共 同 募 金 配 分 申 請 書  令和　４　年度の事業として、次のとおり実施したいので関係書類を添えて申請します  １　配分申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  ２　配分事業名  ３　施設 ・ 社協名   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 施設の種 類 |  | | 施設名 | |  | | 施設長名 | |  | | | 住　 所 | 〒　　 － | | | ＴＥＬ　　　　－　　　　－  ＦＡＸ　　　　－　　　　－ | | | | 定　員 | | 現　員 | |  | | | | | | |  | |  | | 認 可  と  開 設 | 法　人　認　可 | | | | 施　設　開　設 | | | 前年度繰越金（施設会計） | | | | 昭和  平成  令和 | 年　　 月 　　日 | | | 昭和  平成  令和 | 年 月　　 日 | | 円 | | |   　　４　事業実施計画  （１）資金計画〈資金内容〉   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 配分申請額 | 円 | 注  　・配分申請額は、万単位で切り捨てる。  　・配分申請額は、総事業費の4分の3  以内とする。 | | 自己負担額 | 円 | | 総 事 業 費 | 円 |  |  |  | | --- | --- | | 連絡責任者役職・氏名 | 連　絡　先 | |  |  | | （２）配分申請にかかる事業内容          （３）配分を必要とする理由          ※　１事業１枚の申請用紙としてください。  ※　申請事業で予想される総利用者数（　　　　）人、実施回数（　　　　）回  添付資料　　　①　役員名簿　　　　　　　　　　　　　　　②　本年度予算書  ③　前年度決算書　　　　　　　　　　　　④　定款・会則等  ⑤　当年度事業計画　　　　　　　　　　 ⑥　前年度事業報告書  ⑦　その他参考となる資料  ◎　車両、備品購入等 ～ 見積書、カタログ等  ◎　施設改修等 ～ 見積書、設計図等  ５　共同募金運動の協力について  （１）あなたの団体は、共同募金運動に協力できますか？（どちらかに☑をしてください。）  □　協力できます。　　　　　□　協力できません。（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （２）昨年、共同募金運動に協力しましたか？   |  | | --- | |  |   ※　例：募金をした。募金箱を設置した。ポスターを掲示した。など  ６　過去10年間の配分状況（配分年度、金額、内容を記入してください）   |  | | --- | |  | |