

※記入不要

発番号 号
平成30年7月 日

記入例

(あて先) 社会福祉法人群馬県共同募金会安中市支会長 様

[申請者]

法人・団体名	社会福祉法人〇〇福祉会			印
代表者職氏名	(役職) 理事長	(氏名) 碓氷川 太郎		
所在地	〒379-0116 安中市安中1-△-□			
TEL	027-382-xxxx	FAX	027-382-△△△△	

(URL <http://〇〇-△△.or.jp>)

平成30年度共同募金 (31年度事業) 配分申請書
～ 施設・設備・備品整備 配分 ～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 配分を必要とする福祉施設または福祉事業

施設・事業名	妙義山保育園	施設・事業種別	保育所		
責任者氏名	九十九川 花子	事業開始年月	平成10年4月1日		
所在地	〒379-0116 安中市安中1-△-□				
TEL	027-382-xxxx	定員	80名	現員	100名
FAX	027-382-△△△△	E-Mail	myougisann-△△.jp		

2 申請の内容

申請内容	件名 小型すべり台購入 (概要は別紙計画書のとおり)			
	ア 施設整備	イ 設備整備	<input checked="" type="radio"/> 備品整備	エ その他
総事業費	500,000 円		配分申請額 (千円未満は切り捨て)	370,000 円

3 この申請に関する事務担当者

所属・職名	主任保育士	TEL	027-382-xxxx	
氏名	柳瀬川 二郎	FAX	027-382-△△△△	

※受付欄

受付印 (日付)

●申請書の受付窓口
県共同募金会安中市支会

●提出部数
1部

●提出締切
平成30年7月15日(日)

<備考>

配分申請事業計画書

■申請の概要 (目的、現状、配分の必要性など)

設立当初に購入したすべり台の老朽化から、より安全・安心な遊具の設置を希望しています。			
子育て支援センターに通う小さな子ども達が遊べる設備が不足しており、申請備品を整備したいと思っています。			
施設・設備整備事業の場合、配分対象建物等の登記上の権利者	申請法人・それ以外 (公設・民設)	経過年数	築年

■法人・団体と地域との関わり (地域住民対象の福祉講習会等実施や、地域との普段からの連携など)

〇〇福祉会は、地域の皆様の協力で運営されています。
子育て支援センターを併設する保育園として、幅広く子ども達を受け入れ、園児、保護者のサポートに努めています。

■経費内訳

項目 (工事項目、物品名など)	内訳 (仕様など)	金額 (円)
小型すべり台	ステンレス製、税込400,000円 高さ1500、巾4000、奥行き800mm	400,000
工事費		100,000
合計		500,000

■資金内訳

内訳	金額 (円)	備考
共同募金配分金	370,000	配分金割合 74.00% ※
他からの補助金		
申請者自己資金	130,000	
その他		
合計	500,000	

■実施予定時期

事業着手			
平成	30年	4月	
事業完了			
平成	30年	5月	

※原則として、
[配分金] ÷ [資金合計 - 補助金] ≤ 75%

■添付書類

申請事業に関する書類

<input type="checkbox"/>	図面 (施設平面図、設計図など)
<input type="checkbox"/>	見積書 (写) (工事明細の記載があるもの)
<input type="checkbox"/>	その他参考資料 [現状備品の写真]

申請者に関する書類

<input type="checkbox"/>	定款・会則など、組織に関する資料
<input type="checkbox"/>	平成29年度事業報告書・決算書 (申請時に提出できない場合は、___月提出予定)
<input type="checkbox"/>	平成30年度事業計画書・予算書

☐☐ ※記入不要

発番号 号
平成 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人群馬県共同募金会安中市支会長 様

[申請者]

法人・団体名				法人・団体の印 印
代表者職氏名		(役職)	(氏名)	
所在地	〒			
TEL		FAX		

(URL http://)

平成30年度共同募金 (31年度事業) 配分申請書
～ 施設・設備・備品整備 配分 ～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 配分を必要とする福祉施設または福祉事業

施設・事業名		施設・事業種別	
責任者氏名		事業開始年月	
所在地	〒		
TEL		定員 名	現員 名
FAX		E-Mail	

2 申請の内容

申請内容	件名 (概要は別紙計画書のとおり)			
	ア 施設整備	イ 設備整備	ウ 備品整備	エ その他
総事業費	円		配分申請額 (千円未満は切り捨て)	,000 円

3 この申請に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
氏名		FAX	

※受付欄

受付印 (日付)

●申請書の受付窓口
県共同募金会安中市支会

●提出部数
1部

●提出締切
平成30年7月15日(日)

<備考>

受付印 (日付)

