

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]

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

平成30年度共同募金(31年度事業)配分金 交付請求書
～ 事業経費配分～

このことについて、下記のとおり配分金を交付願います。

記

1 配分金額

	円
--	---

2 配分金振込口座 (申請者である法人・団体名義の口座)

金融機関名	銀行・信金・信組・農協 (○を付ける)							
本支店名	店							
預金種別	普通預金	口座番号						
(フリガナ)								
口座名義								

3 添付書類

	共同募金配分事業実施計算書
	受配ステッカーを入口等に貼付した写真

4 この交付請求に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
ふりがな 氏名		FAX	

※1事業につき1枚作成すること。

平成 年 月 日作成

共同募金配分事業実施計算書(交付請求書の2枚目)

法人(団体)名

1 事業名

--

2 経費内訳

項目	配分決定時の金額(円)	着手前予算の金額(円)	着手前予算の内訳
諸謝金			
旅費交通費			
消耗品費			
印刷製本費			
使用料			
通信運搬費			
その他			
備品費※			
合計			

※ 備品費(単価10,000円以上の物品を購入する経費)が、事業費合計の1/2を超えてはならない。
 ※ 備品を購入するために他の経費を流用する場合は事前に変更申請が必要。

4 資金内訳の再積算

内訳	再積算前の金額(円)	再積算後の金額(円)	備考
共同募金配分金	(ア)	(イ)	配分金割合 % ※原則として、 (イ) ÷ [(ア) - 補助金] ≤ 75%
他からの補助金			現時点で(ア) > (イ) ならば、変更申請です
申請者自己資金			
その他(参加費など)			その他(参加費など)の内訳
合計		(ウ)	

5 添付書類

	見積書・カタログ(備品を購入する場合)
	参考資料[]

6 実施内容

実施回数・時期
回(月 ~ 月)
件数・のべ対象者数
件 名

7 特記事項

--