|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式11） ～ 「施設・社協」発第　　　　　　　号平成　　　年　　　月　　　日熊本県共同募金会会長　様法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　共同募金配分申請書　　平成　31　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　事業名（内容）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  | 昭和平成 |  | 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 |

 | （２）配分申請にかかる事業内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（３）配分を必要とする理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　一事業一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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参考　　添付資料①　役員名簿（氏名・役職名）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

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡責任者役職・氏名 | 連　絡　先 |
|  |  |

 |