

地域配分 (B配分) 申請書 (令和元年度申請・2年度使用分)

記入例

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) ○○会発第○○号

社会福祉法人 東京都共同募金会 御中

令和元年○○月○○日

申請書の提出日。必ずご記入ください。

下記事業に対する配分を申請書 2 及び添付書類を沿えて

今回申請する事業名を、目的や内容がわかるようにご記入ください。
例) 授産作業用備品整備 (マシン)
社会体験宿泊訓練事業 など
※施設・団体名ではありません

配分申請事業名 授産作業用備品整備 (マシン)

① 配分申請金額 150,000円

(資金計画①の額。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 212,500円

(資金計画②の額。①配分申請金額と◇施設・団体負担額の合計)

収入合計・支出合計ではありませんので、ご注意ください。

申請団体 法人名/団体名	フリガナ ムサシノシャキョウ 武蔵野社協	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 ムサシノ マルコ 理事長 武蔵野 ○子	法人公印・ 理事長印	法人認可(認証)年月日 昭和○○年○月○日
法人/団体所在地	〒180-0001 武蔵野市吉祥寺北町○—○—○ Tel : 0422-00-0000 Fax : 0422-00-0000	※認可されている正式名称を記入 施設名に事業種別を混在させたり、通称を記入しないよう ご注意ください。	
申請施設 施設名	フリガナ フワフワノキノ ふわふわの森	事業種別 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 シャキョウ カクオ 施設長 社協 ◇雄	施設公印 施設長印	事業開始年月日 平成○○年○月○日
施設所在地	〒180-0001 武蔵野市吉祥寺北町○—○—○ Tel : 03-0000-0000 Fax : 03-0000-0000		
申請施設・団体の事業目的・内容、特に重視している点等			
◇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。			
☆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10月 △△△駅にて街頭募金活動 …等			
利用者 対象者	定員 20名 実人員 19名	主な対象者 精神障害者	職員数 常勤 1名 非常勤 名
連絡先	担当者 職・氏名 e-mail	事務長 緑山 ふかし ○○○@○○…ne.jp	事務 直接処遇 その他 1名 3名 名 名 3名 名
		Tel : 0422-00-0000	Fax : 0422-00-0000

申請内容の詳細を説明できる方

1 今回の申請について (令和2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 武蔵野社協**

施設名: **ふわふわの森**

<p>1) 配分申請事業名</p> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">申請書1と同じ。 複数の異なる事業を申請することは出来ません。</p>	<p>2) 申請事業実施予定時期</p> <p>開始: 令和 年 月 日</p> <p>完了: 令和 年 月 日</p>
<p>3) 申請内容・理由</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 60%;"> <p>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、内容、必要性、現状、なぜ共同募 金会へ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。</p> </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 35%;"> <p>物品購入の場合、 発注=開始 納品=完了 の予定をご記入ください。</p> </div> </div>	
<p>4) 期待される効果</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>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、に重点 を置いて、簡潔に分かりやすくご記入ください。</p> </div>	
<p>☆同事業に対する自治体・社会福祉協議会からの補助金・助成金 (過去3年間に1回以上)</p> <p>・自治体 (区市町村) からの補助金 あり / なし ・社会福祉協議会からの助成金 あり / なし</p>	

2 当該事業資金計画 ※①配分申請金額は、②申請事業費の7.5%以内で、万円未満切捨てとし、切り捨てた端数は◇施設・団体負担額で対応してください。

収入		金額		支出項目	金額	
①配分申請金額	(②の7.5%以内)	150	000円	会場費	80	000円
◇施設・団体負担額	(②-①)	62	500円	材料費	50	000円
②申請事業費 (= ① + ◇)		212	500円	申請書1に記入する額		
のそ 収の 入他	利用者負担金	30	000円	②申請事業費に 含めないでください。	・	円
	その他 (例: 家族会寄付、 補助金など)	10	000円		・	円
収入合計 (②申請事業費+その他の収入)		252	500円	支出合計	252	500円

《振込先》 ※昨年と変更がない場合でも必ず全ての項目にご記入ください。

(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、必ず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	〇〇町	
			2 信用金庫	4 農協		
預金種別	1 普通 2 当座		フク) ムサシノシャキョウ フワフワノモリ シセツチョウ シャキョウ カクオ			
口座番号 (右詰めでご記入ください)	フリガナ		社会福祉法人 武蔵野社協 ふわふわの森 施設長 社協 ◇雄			
	0	1	2	3	4	5
	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。