

地域配分（B配分）申請書（令和6年度申請・令和7年度使用）

社会福祉法人 東京都共同募金会 御中 (発番号) 令和 年 月 日 号

当団体が行う事業に対し、申請書2、3を添付のうえ申請します。

配分申請事業名

① 配分申請金額

, 000円

(上限70,000円 ※配分申請金額は、②申請事業費の70%以内で、千円未満切捨て)

② 申請事業費

円

(申請事業費は、①配分申請金額と施設・団体負担額の合算額)

| | | | | | | | |
|--|----------|---|-------------|--------------|------|------|-----|
| 申請団体 法人名/団体名 | 〒 | | 法人格の有無 | あり () なし | | | |
| 代表者 職・氏名・印 | 〒 | | 法人認可(認証)年月日 | | 印 | | |
| 法人/団体所在地 | 〒 | | Tel. : Fax. | | | | |
| 申請施設 施設名/事業種別 | 〒 | | 施設認可年月日 | | | | |
| 代表者 職・氏名・印 | 〒 | | 事業開始年月日 | | | | |
| 施設所在地 | 〒 | | Tel. : Fax. | | | | |
| 申請施設・団体の事業目的・内容、特に重視している点等 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ☆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 | | | | | | | |
| 利用者 対象者 | 定員 | 名 | 主な対象者 | 職員数 | 事務 | 直接処遇 | その他 |
| | 実人員 | 名 | | | 常勤 | 名 | 名 |
| 連絡先 | 担当者 職・氏名 | | | | Tel. | | |
| | e-mail | | | | Fax. | | |

1 今回の申請について（令和7年度に購入または実施するものです）

法人名：

施設名：

| | |
|--|---|
| 1) 配分申請事業名 | 2) 申請事業実施予定時期 開始：令和 年 月 日 完了：令和 年 月 日 |
| 3) 申請内容・理由 | |
| 4) 期待される効果 | |
| ☆施設・団体に対する自治体・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） ・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 | |

2 当該事業資金計画 ※①配分申請金額は、②申請事業費の70%以内で、千円未満切捨てとし、切り捨てた端数は◇施設・団体負担額で対応して下さい。

| 収入 | | 金額 | 支出項目 | 金額 |
|----------------------|-------------|------|------|----|
| ①配分申請金額 | (②の70%以内) ← | 000円 | | |
| ◇施設・団体負担額 | (②-①) ← | | | |
| ②申請事業費 (=①+◇) | | | | |
| その他の収入 | 利用者負担金 | | | |
| | その他 () | | | |
| 収入合計 (②申請事業費+その他の収入) | | | 支出合計 | |

≪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、法人が管理する同一口座をご記入ください。)

| | | | |
|--------------------|----------------|--------|--------------|
| フリガナ | 金融機関コード [] | | 支店コード [] |
| 金融機関及び支店名 | 1 銀行 | 3 信用組合 | 支店 |
| | 2 信用金庫 | 4 農協 | 出張所 |
| 預金種別 | 1 普通 2 当座 | フリガナ | 預金名義人 |
| 口座番号 (右詰めでご記入ください) | | | |
| | | | |

※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。

