

地域配分（B配分）申請書（令和7年度申請・令和8年度使用）

社会福祉法人 東京都共同募金会 御中

（発番号） ○○発第○○号
令和 年 月 日

申請書の提出日。必ずご記入ください。

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 自主製品製造ための備品整備
(オープンレンジ)施設、団体名ではなく、具体的な
申請事業を記入してください。

① 配分申請金額

50,000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

72,000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	フリガナ アカイハネ 赤い羽根	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 アカイ ハネヨ 理事長 赤井 羽根代	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	〒000-0000 ○○市○○町○-○-○ Tel. 03-0000-0000 : Fax. 03-0000-0000					
申請施設 施設名/事業種別	フリガナ フワフワノリ ふわふわの森 / 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 アオイ ソラ 施設長 青井 空	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	〒000-0000 ○○市○○町○-○-○ Tel. 03-0000-000 : 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 令和○○年 ○○にて街頭募金活動 …						
利用者 対象者	定員 20名 実人員 19名	主な対象者 精神障がい者	職員数 常勤 1名 非常勤 名	事務	直接処遇	その他
連絡先	担当者 職・氏名 e-mail	支援員 緑山 ふかし ○○○@○○○.ne.jp		Tel. 03-0000-0000 Fax. 03-0000-0000		

1 今回の申請について（令和8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 赤い羽根

施設名： ふわふわの森

1) 配分申請事業名 申請書1の配分申請事業名をご記入ください。	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 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、①必要性、②妥当性、③必然性 （なぜ共同募金への申請をするのか）など、簡潔に 分かりやすくご記入ください。 物品購入の場合は、 発注（開始）および 納品（完了）予定	
4) 期待される効果 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、に焦点 をあて、簡潔に分かりやすくご記入ください。	
☆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)←	50	000円	備品整備費	72	000円
◇施設・団体負担額	(②-①) ←	22	000円			
②申請事業費 (=①+◇)		72	000円			
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)		72	000円	支 出 合 計	72	000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、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 2 信用金庫 4 農 協	〇〇町	支 店 出張所
預金種別	1 普通 2 当座	フリガナ	7) アカイハネ	
口 座 番 号 (右詰めでご記入ください)		預金名義人	社会福祉法人 赤い羽根	
	0 1 2 3 4 5			

※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。

3 業者選定の理由について

※小破修理及び備品購入の際には必ず複数の業者から見積もりを取り、見積もり結果及び業者選定の理由を下記に記してください。貴重な募金を有効に活用できるような業者選定をお願いします。

法人名： 社会福祉法人 赤い羽根

施設名： ふわふわの森

1) 見積もり結果

業者 1

名称：〇〇電器株式会社

住所：□□市 □□町 □ー□

金額：72,000円

業者 2

名称：株式会社〇〇 〇〇店

住所：□□市 □□町 □ー□

金額：75,000円

2) 業者選定の理由

複数の業者と比較検討した結果、なぜ上記の業者を選定したのか、具体的な理由をご記入ください。