

地域配分（B配分）申請書（平成25年度申請・26年度使用）

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) ○○発第○○ 号

社会福祉法人 東京都共同募金会 御中

平成25年 月 日

記入例

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を添付のうえ申請します。

配分申請事業名 授産事業のための備品整備
(オーブン)

① 配分申請金額

150,000円

(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

200,000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 理事長 赤井 羽根代	法人認可(認証)年月日 昭和○○年○月○日				
法人／団体所在地	〒000-0000 ○○区○○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 ○○区○○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 ○○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 精神障害者	職員 数 常 勤 1名 非常勤 名	事 務 1名 名	直接処遇 3名 3名	その他 名 名
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（平成26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) 申請内容（配分申請1事業についてご記入ください。）	2) 申請事業実施予定時期
申請1事業について具体的にご記入ください。	開始：平成 年 月 日 完了：平成 年 月 日
3) 申請理由	
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。	
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 <input checked="" type="checkbox"/> あり / なし ・社会福祉協議会からの助成金 <input checked="" type="checkbox"/> あり / なし	

2 当該事業資金計画

資金計画（※配分申請金額は、万円未満切捨て）			支出科目（申請事業執行時の会計上の科目）		
項 目	金 額		支出科目	金 額	
①配分申請金額（②の75%以内）	150	000円	備品整備費	210	000円
◇施設・団体負担額（②の25%以上）	50	000円			円
利用者負担金		円			円
その他（家族の会 寄付）	10	000円			円
（当該事業費総額：上記全て）	210	000円	当該事業総支出額（左同額）	210	000円
②申請事業費…（①+◇）	200	000円	←本申請における事業費		

《振込先》 ※昨年と変更がない場合でも全ての項目に 必ず 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 〔 1 2 3 4 〕	マルマルマチ	支店コード 〔 5 6 7 〕
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	㍿) アカイハネ	
口 座 番 号（右詰めでご記入ください）	0 1 2 3 4 5		社会福祉法人 赤い羽根	

※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。