

(様式1)

社会福祉法人
明和町社会福祉協議会
会長 西山 隆 様

受付番号

赤い羽根共同募金配分金申請書

令和 年度配分事業（令和 年度充当）

申請日： 年 月 日

1. 団体について

団体名	(ふりがな)		
	印		
団体住所	〒		
代表者氏名（担当者名）			
団体連絡先	TEL	FAX	
	E-mail		
設立年月日（活動開始時期）	年 月 日	会員数	人
振込先	金融機関 銀行 ・ 農協 支店		
	預金種目／普通 当座 その他 口座番号／NO.		
	(カ ナ)		
	口座名義		
団体の活動目的			
主な活動場所・活動実績			

2. 提出書類について ※必ず□にチェックを入れること。

- 1) 赤い羽根共同募金配分金申請書
- 2) 団体の会員名簿（任意様式）

3. 申請事業について

(1) 申請したい事業について記入してください。

申請事業名（イベント名）	地域活動支援事業
事業実施期間	
②申請目的	

(2) 申請事業における収支計画書

収入の部

(単価：円)

項目	金額	摘要
① 赤い羽根共同募金配分金		
② その他助成金		
③ 自己資金		
合計(A)		

支出の部

(単価：円)

項目	金額	摘要
合計(B)		



この事業は、赤い羽根共同募金の配分金を活用させていただいております。