

第1号様式（第5条関係）

令和6年 月 日

社会福祉法人
海老名市社会福祉協議会会長 殿

申請者住所
名 称
代表者氏名
電話番号

㊞

令和6年度共同募金配分金助成申請書

このことについて、社会福祉を増進するための活動として、共同募金配分金助成を受けたいので申請します。

1 申請金額

(活動費 円)
(整備費 円)

2 事業開始(予定)年月日

3 事業終了年月日

4 助成を受けたい事業及び活動内容（具体的計画）
裏面に記載

5 添付書類

- (1) 当該年度の事業収支予算
- (2) 共同募金配分金による助成事業収支予算書（その1）・（その2）
- (3) 会則、規約等及び会員名簿
- (4) その他活動状況がわかるもの

令和6年度共同募金配分金による助成事業及び活動内容

1 実施主体

2 活動目的

3 対象者

4 活動拠点

5 活動人員及び活動方法

6 活動内容

7 助成金の交付を受けたい活動及び整備費の内訳

令和6年度共同募金配分金による助成事業収入支出予算書（その1）

団体名 _____

【活動費】

収入

科目	金額	説明
共同募金配分金		
補助金 ()		
自主財源 ()		
その他の収入 ()		
合計		

支出

科目	金額	説明
事業費① ()		
事業費② ()		
事業費③ ()		
事業費④ ()		
事業費⑤ ()		
合計		

※収入・支出の合計は一致させてください。

記入欄が足りない場合は、上記内容で適宜作成してください。

令和6年度共同募金配分金による助成事業収入支出予算書（その2）

団体名 _____

【整備費】

収入

科目	金額	説明
共同募金配分金		
補助金 ()		
自主財源 ()		
その他の収入 ()		
合計		

支出

科目	金額	説明
事業費① ()		
事業費② ()		
事業費③ ()		
事業費④ ()		
事業費⑤ ()		
合計		

※収入・支出の合計は一致させてください。

記入欄が足りない場合は、上記内容で適宜作成してください。

備品購入の場合は、見積書又はカタログを添付してください。

令和6年度共同募金配分金助成金請求書

令和 年 月 日

社会福祉法人海老名市社会福祉協議会
会長 前田 洋子 殿

団体名 _____ ⑩

代表者氏名 _____

代表者住所 _____

連絡先（電話） _____

令和6年度共同募金配分金助成金を次のとおり請求いたします。

金 _____ 円

助成金送金先

銀行名	銀行	支店	普通預金	口座番号
			当座預金	
受取人	ふりがな 氏 名			
	ふりがな 住 所			

銀行名・支店名・口座番号・口座名義（カタカナ）の記入してある通帳写しを添付してください。

第3号様式（第10条関係）

令和 年 月 日

社会福祉法人
海老名市社会福祉協議会会長 殿

申請者住所
名 称
代表者氏名
電 話

㊟

令和 年度共同募金配分金助成事業変更(中止・廃止)承認申請書

次の事項について変更(中止・廃止)したいので、届け出ます。

1 変更(中止・廃止)する事項

変更(中止・廃止)前

変更(中止・廃止)後

2 変更(中止・廃止)する年月日

年 月 日

3 変更(中止・廃止)する事由