（様式第１号・Ｂの１）

年　　月　　日



**令和６年度共同募金（令和７年度事業使用分）**

**地域助成事業（市町村社会福祉協議会）申請書**

社会福祉法人青森県共同募金会

（市町村名：　　　　　　　　　）共同募金委員会会長　様

共同募金助成金について、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団 体 名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者名 | 役職名 |  | 氏名 |  |
| 団体住所（通知発送先） | （団体事務局）〒 |
|  |
| 担当者 | フリガナ氏名 |  | TEL |  |
|  |
| Eメール |  | FAX |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請金額計（万円未満切捨て）※赤い羽根データベースはねっとの入力値と合致させてください。 | 円 |

**[添付書類等確認表]**（該当する書類について、枠内に✓をご記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 書類名 | 確認(✓) |
| １ | 助成申請事業の概要（赤い羽根データベースはねっとへの入力が完了している） |  |
| ２ | 令和６年度事業計画書・予算書 |  |
| ３ | 令和５年度事業報告書・決算書※申請時に提出できない場合は、決算承認後速やかに提出してください。 |  |
| ４ | その他参考となる資料（団体パンフレット等） |  |

※書類は全て写しで構いません。上記以外に、本会が必要とする書類の提出を求める場合があります。