

25-15- ※記入不要

発番号 号
令和 年 月 日

邑楽町共同募金委員長 様

[申請者]

ふりがな 団体名				法人・団体の印
ふりがな 代表者職氏名		(役職)	(氏名)	印
所在地	〒			
TEL			FAX	

令和5年度共同募金(令和6年度事業)配分申請書
～ NPO・ボランティア活動及び当事者団体活動等支援配分～

このことについて、下記のとおり配分金を必要としますので申請します。

記

1 配分金を必要とする理由

2 配分申請額

配分申請額 (千円未満切り捨て)	, 000 円	過去受配歴	回
---------------------	---------	-------	---

3 申請者概要 別紙「申請団体概要書」のとおり

4 この報告に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
ふりがな 氏名		FAX	

▼今後、共同募金の助成に関する情報(申請受付など)をE-Mailでご希望の場合、ご記入ください。

[E-Mail : _____]

※受付欄

受付印(日付)

●申請書の受付窓口 邑楽町共同募金委員会

●提出部数 1部

●提出締切 令和5年8月31日(木)

<備考>

