　　　　年　　月　　日

**令和６年度自動車整備配分事業申請書**

社会福祉法人長野県共同募金会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請法人 | 法人名 |  | | 法人認可 | 年　　月　　日 | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | | 印 |  |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | 電子メール |  | | |
| 申請施設・事業所 | 施設等種別 |  | | 施設等認可 | 年　　月　　日 | | |
| 施設等名称 |  | | | | | |
| 所在地  (文書送付先等) | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | 電子メール |  | | |
| 担当者職・氏名 | 職名 |  | 氏名 |  | | |
| 利用定員 | 人（現員　　　　　人） | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 財　源 | | 金　額 | | 説　明 |
| 資金計画 | **共同募金申請額** | 0,000 | **円** | 配分対象経費と配分要領別表「配分限度額の区分」の限度額を比較して低い方の金額を記入してください。  （万円未満切り捨て） |
| 自己資金 |  | 円 |  |
| 借入金 |  | 円 |  |
| 補助金・助成金 |  | 円 |  |
| その他の資金 |  | 円 |  |
| 合計(総事業費) | |  | 円 | ※見積書の総額と同額 |

申請施設等の最近３年間(実施年度)の共同募金・民間資金による事業実施の状況(降順)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定年度 | 実施年度 | 事業内容 | 金額(千円) | 資金(団体)名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**申請事業計画書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業名** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **１　事業の目的（申請に至った具体的な現状と理由）** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **２　事業の概要** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年間の運行計画(使用形態・頻度) | | 使用形態：  頻度： | | | | | | | | | | | | | |
| 申請車両の種類 | | **特殊装備（配分要領別表の該当区分に○を付けてください）** | | | | | | | | **新規・更新の区分に○を付けてください。** | | | | | |
| **車両Ⅰ**  「助手席リフトアップ」又は「セカンドシートリフトアップ」 | **車両Ⅱ**  スロープ式車いす仕様 | | **車両Ⅲ**  リフト式車  いす仕様 | **車両Ⅳ**  特別装備の  ない車両 | | | | **新規購入** | | | | **更新(買い替え)** | |
|  |  | |  |  | | | |  | | | |  | |
| 申請車両の概要 | | 車両名 | |  | | | | 乗車定員 | | |  | | | | |
| 排気量 | | ｃｃ | | | | 購入予定時期 | | | 年　　　月 | | | | |
| 配分申請額等 | | **事業費総額** | |  | | | **円** | ※ 見積書の総額と同額 | | | | | | | |
| **配分対象経費**  ※見積書を確認の上、金額をご記入ください。 | |  | | | **円** | ※（①＋②）－③－④(更新の場合) | | | | | | | |
| ①車両本体価格 | |  | | 円 | ③値引き額 | | | |  | | 円 |
| ②ペイント料※次頁 | |  | | 円 | ④下取り価格(更新) | | | |  | | 円 |
| **配分申請額**  （万円未満切捨） | | 0,000 | | | **円** | ※配分対象経費の金額と配分要領別表「配分限度額の区分」の限度額を比較して低い方の金額を記入してください。 | | | | | | | |
| **３　法人・施設等の車両の保有状況** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 車両保有状況 | | 法人全体で現有する自動車台数(内訳) | | | | 普通車　　　　　　　　台 | | | | | | 福祉車両　　　　　　　台 | | | |
| 申請施設等で現有する自動車台数(内訳) | | | | 普通車　　　　　　　　台 | | | | | | 福祉車両　　　　　　　台 | | | |
| 申請事業で現有する自動車台数(内訳) | | | | 普通車　　　　　　　　台 | | | | | | 福祉車両　　　　　　　台 | | | |

**[更新(買い替え)車両の状況]　（**新規購入の場合は記載不要**）**

更新(買い替え)による申請の場合のみ、下表に廃車予定の車両の状況を記入し、写真を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車両名 |  | 排気量 |  |
| 登録年月日 |  | 経過年月 | 年　　ヵ月 |
| 車検満了日 |  | 乗車定員 |  |
| 用途 |  | 福祉特殊装備 |  |
| 廃車予定年月 |  | 走行距離 |  |
| その他 |  |  |  |
| 更新理由 | ※不具合の箇所等、具体的に記入してください。 | | |
|  | | |

**[添付書類確認表]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 書類名 | 確認(✓) |
| １ | 定款又は寄附行為 |  |
| ２ | 役員名簿 |  |
| ３ | 令和４年度又は令和５年度事業報告書・決算書（法人全体） |  |
| ４ | 申請事業見積書２業者以上(消費税込) （見積書は、同一車種とする。）  ※インターネットによる見積書は受け付けません。 |  |
| ５ | 自動車のカタログ（コピー不可、該当の箇所にマーカー又は付箋で印をつけてください。）  ※定価記載のもの又は価格表を添付してください。 |  |

　○ 同一法人の複数施設等で申請する場合は、№１、２、３はいずれかの申請書に添付してください。

　○ 自動車の見積書には、下記事項を記載してください。

車両名、グレード、駆動仕様、変速仕様、車両本体の定価、必要とする装備、配分明示ペイント料※ 、

値引き価格、下取り価格、税金、保険料、諸費用、リサイクル料

　　 ※ 配分明示ペイント(カッティングシート)料は、「ありがとう赤い羽根募金」が対象となります。

法人・施設名等の料金は対象外となりますのでご注意ください。

　○ 添付書類は、カタログ以外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。

　○ 申請書等は、配分委員会の審査資料としてそのまま複写して使用します。