（共通）

（文書番号）

　　　　年　　月　　日

**年度共同募金配分金事業申請書**

社会福祉法人長野県共同募金会長 様

申請法人名

代表者職氏名

所在地　　　〒

（文書郵送先）住　所　　　〒

宛　名

　○定款等記載上の申請施設・事業所種別（ ）

○申請施設・事業所の名称 　　　 （ ）

○申請事業区分（いずれかに○を付けてください。）

〔 1.施設整備 2.機器・物品整備 3.自動車整備 4.地域活動支援センター自動車整備 〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業名 | 総事業費額 | 申請額  (万円未満切捨) |
|  | 円 | 万円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業実施年度 | 年度 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財　源 | | 金　額 | 説　明 |
| 資金計画 | 共同募金申請額 | 円 | （対象経費 × 配分率75％ ＝ 申請額） |
| 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 | | 円 |  |

※法人で複数施設等の申請を行う場合は、この申請書左上部に申請順位を明記してください。

※提出書類の内容は、個人名を除き一覧表を作成し審査資料として利用します。

※提出書類は、情報公開の対象となります。（ホームページを含む。）

**申請施設等の概要**

（申請書に添付してください。）

開所年月日 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人の認可（認証）年月日 年 月 日 事業認可年月日 年 月 日 | | | | | | | | |
| 施設等の住所 〒  電話番号　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号  　　　　　　　　　メールアドレス  事務担当者職氏名 | | | | | | | | |
| 施設等の土地 法人所有地 ㎡ 借地 ㎡  建物所有の別 （ 自己所有 ・ 借 家 ） | | | | | | | | |
| 職員数 　　　　　　　 名  入所定員 名（現員 名） 構造 造 建  施設等の規模 通所定員 名（現員 名） 棟数 棟  利用定員 名（現員 名） 延べ床面積 ㎡ | | | | | | | | |
| 申請施設・事業所  における前年度末  現在の保有高 | | | 人件費積立金 | 千円 | | | ※社会福祉法人は次期繰越活動増減差額、社団・財団法人は正味財産期末残高、特定非営利活動法人は次期繰越正味財産額、その他任意団体等は当期末繰越金額を記入してください。 | |
| 修繕積立金 | 千円 | | |
| 備品等購入積立金 | 千円 | | |
| その他の積立金 | 千円 | | |
| 次期繰越活動増減差額※ | 千円 | | |
| 合 計 | 千円 | | |
| 申請施設・事業所の最近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  ※降順に記載してください。 | | | | | | | | |
|  | 決定  年度 | 実施  年度 | 事業名 | | 金　額  (千円) | 資金名 | |  |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| 共同募金、ＮＨＫ歳末募金、特定指定寄付金、ＪＫＡ（旧日自振・旧日動振）、  日本財団、競馬財団、車両財団、お年玉年賀葉書等  ※資金名 | | | | | | | | |

**添付書類一覧表**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・事業所名

添付した書類には確認欄に○印を記入し、この順序に体裁良く紐とじで綴ってください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 書類名 | 確認 |
| 1 | 申請事業計画書 |  |
| 2 | 車種選定の経過及び選定理由書(自動車整備の場合に添付してください。) |  |
| 3 | 保有自動車の状況(自動車整備の場合に添付してください。) |  |
| 4 | 定款(写) |  |
| 5 | 行政庁の事業許可・認可・認証・指定書または届出書(写) |  |
| 6 | 法人役員名簿(写) |  |
| 7 | 施設等利用者(入所・通所)の出身者数地域(郡市別)一覧(地域別に人数のみ) |  |
| 8 | 令和元(2019)年度事業報告書・決算諸表(6月末までに提出してください。) |  |
| 9 | 令和2(2020)年度事業計画書・予算書 |  |
| 10 | 申請事業見積書2業者分(写)(消費税込)  (インターネットによる見積書は受け付けません。) |  |
| 11 | 建築物等の場合は設計図(構造、面積明記)、施設等配置図を添付してください。  設備の場合は申請設備の設置図面を添付してください。  改築の場合は対比図面を添付してください。 |  |
| 12 | 自動車のカタログ(定価記載のもの又は価格表を添付してください。)  備品等のカタログ(注文品の場合は仕様書を添付してください。) |  |

　　注1）同一法人の複数施設等で申請する場合は、№4、6、8、9はいずれかの申請書に添付して

　　　　 ください。その旨、確認欄に明記してください。

　　注2）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。

　　注3）自動車の見積書には、下記の事項を記載してください。

　　　　　①車両名　　　　　　　　②グレード　　　　　　　③駆動仕様

　　　　　④変速仕様　　　　　　　⑤車両本体の定価　　　　⑥必要とする装備

　　　　　⑦配分明示ペイント料※ 　⑧値引き価格　　　　　　⑨下取り価格

　　　　　⑩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・施設名等のペイント料は対象となりませんのでご注意ください。

　　注4）特定非営利活動法人で建物整備を申請される場合は、当該建物・土地の登記簿謄本を

添付してください。

　　注5）初めて共同募金配分金を申請する場合は、申請施設等本体の建築資金を記載してください。

　　　　　例) 国県等補助金、日本財団等民間助成金、共同募金配分金、寄付金、自己資金、借入金 等

|  |
| --- |
|  |

（施設整備／機器・物品整備）

**申請事業計画書**

１.事業計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請の区分 | | 1.施設整備 2.機器・物品整備 |
| 事業の目的 | （申請に至った具体的な現状と理由） | |
| 事業の内容 | （構造・仕様・型式・面積・数量等） | |
| 工期  ・  納期 | 開始日 年 月 日  完了日 年 月 日 | |

２.他の団体等への補助・助成申請併出の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 制度資金名 | 申請額（円） |
|  |  |

（自動車整備）

**申請事業計画書**

|  |
| --- |
| １.配分を必要とする現状 |
| ２.事業の目的 |
| ３.事業の概要  (1) 事業の対象者  (2) 年間の運行計画（使用形態）  (3) 車両の区分  該当する要領別表区分※に○を付けてください。 〔 Ⅰ Ⅱ Ⅲ Ⅳ 〕  　　　 ※配分要領8頁  (4) 車両の概要  ①車両名 ②グレード  ③駆動仕様 ④変速仕様  ⑤特殊装備 ⑥乗車定員 |
| ４.事業費総額 円（見積書と同額） |
| ５.購入予定時期 年 　月 |

他の団体等への補助・助成申請（予定を含む）併出の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 助成団体・制度資金名 | 申請額（円） |
|  |  |

※申請施設・事業所で現有する自動車台数 台　法人全体で現有する自動車台数 台

※申請事業で現有する自動車台数 台

（地域活動支援センター自動車整備）

**申請事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設設置者名 |  |
| 運営主体名 |  |
| 建物の所有形態  及び専有面積 | ・公有の独立施設 ㎡  ・公有の複合施設 ㎡  ・個人宅 ㎡  ・その他（　　　　 　　　） ㎡ |
| 開設年月日 | 年 月 日 |
| 利用者数計 | 身体障害　　　名　　知的障害　　　名  　　名  　　　　　精神障害　　　名 その他（高齢者等）　　　名 |

|  |
| --- |
| １.事業内容（いずれかに○を付けてください。）  ・通所者の移送のための自動車整備事業  ・通所者の就労等のための自動車整備事業 |
| ２.配分を必要とする現状と目的 |
| ３.事業の概要  (1) 主な活動内容と年間運行計画（使用形態）  (2) 車両の概要  ①車両名 ②グレード ③駆動仕様  ④変速仕様 ⑤特殊装備 ⑥乗車定員 |
| ４.事業費総額 　　　円（見積書と同額） |
| ５.購入予定時期　　　 　 年 　 月 |

※申請施設・事業所で現有する自動車台数 台　法人全体で現有する自動車台数 台

※申請事業で現有する自動車台数 台

（自動車整備／地域活動支援センター自動車整備）

**車種選定の経過及び選定理由書**

　施設・事業所名

　１　車種選定の経過

（車種選定委員会（会議）等開催概要）

・ 　　　　　　　年　　月　　日、　　　　　年　　月　　日

・ 参加者職名

・

　２　車種決定の理由

　３ 添付書類

　　 そのほか参考となる資料

（自動車整備／地域活動支援センター自動車整備）

**保有自動車の状況**

　施設・事業所名

　※申請施設・事業所で現有する自動車台数 台

　　（うち申請事業で使用している自動車台数　 台）

法人(団体)全体で現有する自動車台数　 台

　※更新（買い換え）予定自動車の有無　　　有　・　無 （いずれかに○を付けてください。）

（「有」の場合は下記の状況について記入し、更新予定自動車の写真を添付してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 更新を予定する自動車の状況 | 車両名 |  |
| 初度登録年月 |  |
| 車検満了日 |  |
| 排気量 |  |
| 型式 |  |
| 用途 |  |
| グレード |  |
| 乗車定員 |  |
| 変速仕様 |  |
| 駆動仕様 |  |
| 福祉特殊装備 |  |
| 走行距離 |  |
| 更新予定自動車  の廃車予定年月 |  |
| 具体的な更新  理由  ※不具合の箇所等  具体的に記入してください。 |  |