※対象施設に〇を記入

|  |  |
| --- | --- |
|  | 地域活動支援センター |
|  | 児童発達支援事業施設（放課後等デイサービス） |
|  | 障害者グループホーム |
|  | 自立援助ホーム |
|  | 児童養護施設 |
|  | 乳児院 |
|  | ウクライナ避難民を含む外国にルーツがある人々への支援団体 |

(様式１)

第 号

年 月 日

令和４年度ＮＨＫ歳末たすけあい募金特別配分申請書

社会福祉法人長野県共同募金会 会長 様

 法人名

 代表者職氏名 　　　印

 　 申請施設名

 申請施設住所 〒

 担当者名 (℡)

下記のとおり関係書類を添えて配分を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  配分申請額 |  **,０００円（千円未満切捨て）** |
| 申請施設・団体概況 |  申請施設認可年月日 　　 年 　 月 　 日 |
|  指定管理又は受託期間　 　年 　　月 　　日　～　 　年　　月　　日 |
| 現在の利用者数 　　 　 名 （定員 名） |
| 添 付 書 類 | 添付済○ |
| 1 配分事業計画書（様式２） |  |
| 2 申請物品等一覧表（様式３･･･上欄のみ記入） |  |
| 3 見積書（１社分）の写し |  |
| 4 申請物品のカタログ・写真(コピー可)　 |  |
| 5 配分金送金口座の預貯金通帳の「表紙」と「表紙裏見開き」ページ（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義等確認のため） |  |
| 6 申請施設の事業・活動内容が分かるパンフレット、機関紙、令和４年度事業計画等いずれか1点 |  |

※申請等において記載いただく個人情報は、本会において適正に管理し、無断で第三者に提供しません。

(様式２)

配分事業計画書

（下記１、２について、スペースが不足の場合は任意の書類に記載願います。）

１．申請の詳細理由（現状と必要性について）及び事業効果（整備することで期待できる効果について）

２．購入物品

 様式３「申請物品等一覧表」へ記入

３．収支の計画 　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収 入 の 部 | 項 目 | 予 算 額 | 備 考 |
|  NHK歳末たすけあい募金 | 　　 |  |
|  自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 合 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支 出 の 部 | 項 目 | 予 算 額 | 備 考 |
|  **備品**購入費(１点10万円以上該当) |  |  |
|  物品購入費 |  |  |
|   |  |  |
| 合 計 |  |  |

４．配分金振込先（運営施設名口座）

 金融機関名 　 　　　 支店名

 口座種別 （ 普通・当座 ） 　　口座番号

 口座名　義

(様式３)

申請物品等一覧表(申請書提出時に記入)

 施設名

※申請時は上欄のみ記入し、写しを１部保管ください。

 （単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 品　　　名 | 単価 | 数量 | 金額（税込） | 備　考 |
|  １ |  |  |   |  |  |
|  ２ |  |  |  |  |  |
|  ３ |  |  |  |  |  |
|  ４ |  |  |  |  |  |
|  ５ |  |  |  |  |  |
|  ６ |  |  |  |  |  |
|  ７ |  |  |  |  |  |
|  ８ |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 合 計 |  |  |

購入物品等一覧表(実施報告書提出時に記入)

＊申請時と品名や金額の変更がない場合は「同上」として記入可。実施報告書提出時は添付書類となります。

＊品名や金額の変更があった場合は下記に記載してください。 （単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 品　　名 | 単価 | 数量 | 金額(税込) | 備考 |
|  １ |  |  |   |  |  |
|  ２ |  |  |  |  |  |
|  ３ |  |  |  |  |  |
|  ４ |  |  |  |  |  |
|  ５ |  |  |  |  |  |
|  ６ |  |  |  |  |  |
|  ７ |  |  |  |  |  |
|  ８ |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 合 計 |  |  |