**県域社会福祉団体配分事業(令和５年度実施事業)申請書**

提出日　　　　年　　月　　日

社会福祉法人長野県共同募金会 会長 様

標記事業について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名※法人格もご記入ください。 | (ふりがな) |
|  |
| 代表者名 | 役職 |  |  |  |
|  |
| 団体の住所※個人の場合は様方をご記 入ください。書類送付先は本会が送付す る通知等の受取先をご記入ください。 | （団体事務局）〒（書類送付先）〒 |
| 担　当　者 |  |  | 電話番号 |  |
|  |
| 電子ﾒｰﾙ |  | FAX |  |
| 活動の範囲（団体が活動する地域の範囲、又は事業の対象者のお住いの地域の範囲） | ※該当する箇所の□に✓をご記入ください。□住所地市町村及び周辺市町村　　□圏域(ブロック)の全域　　□全県域　　□その他( ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名(令和**５**年度実施事業) |  | 本事業の申請回数 | 回目 |
| 対象経費総額（経費積算書の（ア）） | 　　　　　　　 | 　　円 | 申請金額（千円未満切捨て）（経費積算書の（イ）） |  | 千円 |

■添付書類（該当する書類について、枠内に**✓**をご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請事業計画書（別紙） |
|  | 経費積算書（別紙） |
|  | 定款・寄付行為・会則・規約の写し(申請事業を複数年実施する場合は、第1回目の申請時のみご提出ください。) |
|  | 令和３年度事業報告書・決算書 |
|  | 見積書・カタログの写し(単価10万円以上の備品購入、１件10万円以上の使用料、印刷製本費などがある場合のみご提出ください。(見積書が徴取できない場合、料金表・価格表)) |
|  | 役員名簿 |

（別紙）

**申請事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 主な対象者 | ※該当する箇所の□に✓をご記入ください。 |
| 　□高齢者　　□障がい児・者　　□児童・青少年　　□困難を抱える人　　□住民全般 □災害等被災者 |
| 事業分類 | ※該当する箇所の□に✓をご記入ください。 |
| 　□社会参加・まちづくり(地域支援)　　□日常生活支援(個別支援)　　□社会福祉施設支援　　　□その他地域福祉(広報啓発等) 　　□災害対応・防災 |
| 実施時期 | 月 ～　　　　月まで | 回数・件数 |  | 回・件 | 延べ利用者（参加者・対象者） |  | 人  |
| 実施場所 |  |
| **目的、内容、対象者、場所、回数、人数、期待される効果など具体的にご記入ください。** |
|  |

（別紙）

 経費積算書

←(イ)

「申請金額」

←(ア)

「対象事業

費総額」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 積算内容 | 事業費(税込) | 対象経費額(税込) |
| 人的経費 | 謝金 |  |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |  |
| 使用料 |  |  |  |
| 消耗経費 | 印刷製本費 |  |  |  |
| 材料費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 役務費 | 通信費 |  |  |  |
| 運搬費 |  |  |  |
| 備品費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 事業費総額／対象経費総額 |  |  |
| 対象経費総額×配分率(　　　%) ※1-3年目：75％、4年目：50％、5年目：30％ |  |
| 共同募金申請額(上限あり)（千円未満切捨て） |  |

**1事業50万円上限・配分率 対象経費総額の75％以内**

連続３年限度(特例 ４年目30万円上限・配分率50％以内、５年目10万円限度・配分率30％以内）

配分の対象事業及び経費については、県域社会福祉団体配分事業募集概要(令和５年度実施事業)をご確認ください。