第１号様式

年　　月　　日

**共 同 募 金 配 分 申 請 書**

（宛先）社会福祉法人津市社会福祉協議会会長

（〒　　　　）

住　所

申請者　団体名

代表者

電　話

　年度共同募金（　　年度充当）配分の交付について、別紙関係書類

（第２号様式）を添えて申請いたします。

記

配分申請額　　　金　　　　　　　　　　　　　円也

　〔　内　訳　〕

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 | 配分申請額 |
|  |  |
| 合計事業数　　　　　　　 | 合計　 |

添付書類

１　　　　年度（　　年度充当）配分事業【申請】明細一覧表（第２号様式）