

【様式1】

社会福祉 法人 黒石市社会福祉協議会「地域歳末たすけあい募金」配分関係

令和 8 年度 配 分 申 請 書

黒石市社会福祉協議会会長 殿 令和 年 月 日

団体の名称					
代表者	住所			電話番号	
	氏名				
連絡先	住所			電話番号	
	氏名				
申請額		円			
事業名等				実施予定	令和 年 月 日()
事業参加者 予定者数		人		会場	
事業参加者 予定の 内訳	一人暮らし老人	人		ボランティア	人
	障害児者とその家族	人		児童・生徒	人
	高齢者夫婦	人		その他	人
	母子・父子児とその家族	人		関係者(主催者、来賓)	人
予 算 ※配分金の25% 以上の自主財源 が必要となること にご注意くださ い。	《収入》		《支出》		説 明
	科 目	金 額	科 目	金 額	
	配 分 金		報 償 費		
	参 加 費		需 用 費		
	自 己 資 金		役 務 費		
			使 用 料		
			そ の 他		
	計		計		※収入、支出計は同額で記入

※ 以下は、記入しないで下さい。

この事業の配分申請は、事務局の審査において「内定」「否決」となりました。	
(内定金額:)	(否決の理由)
令和 年 月 日	社会福祉 法人 黒石市社会福祉協議会会長

この事業の配分申請は、青森県共同募金会配分委員会の審査において「決定」「否決」となりました。	
(決定金額:)	(否決の理由)
令和 年 月 日	社会福祉 法人 青森県共同募金会会長