

発番号 号
平成 年 月 日

社会福祉法人群馬県共同募金会

会 長 曾 我 孝 之 様

[申請者]

ふりがな 法人・団体名			
ふりがな 代表者職氏名		(職)	(氏名) 印
所在地	〒		
TEL		FAX	

「クリーンライフみのりの箱募金」配分申請書

このことについて、下記のとおり事業を実施したいので、申請します。

記

1 購入物品及び配分申請額

購入物品名	仕 様 等	金額(円)
事業費合計		円
配分申請額		100,000 円

2 購入物品の用途目的（対象施設・事業など）

--

3 添付書類

<input type="checkbox"/>	見積書、カタログ等
<input type="checkbox"/>	申請法人・団体のパンフレット等説明資料（対象施設・事業関係の資料）

4 この請求・報告に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
ふりがな 氏 名		FAX	