

発番号 号  
令和 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	50,000 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	