

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 金子昌彦 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)	
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

	見積書、カタログ等（インターネット上の販売サイトのページをプリントしたもので可）
	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	