共同募金施設整備費助成金交付請求書

（様式２）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人大阪府共同募金会会長　様

法人名(法人格も明記)

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

施　　 設　　 名

施設代表者の役職・氏名

施 設 所 在 地　〒 -

担当者役職・氏名

担当者連絡先　TEL

FAX

ﾒｰﾙ

令和７年度共同募金助成金(令和６年度募金による)の交付請求について

　標記助成金を、次のとおり下記口座に交付されるよう請求します。

記

１．助成金事業（助成金決定通知書の｢３.対象事業｣を記入してください。）

２．助成金事業にかかる資金計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業費総額 | 円 | 助 成 金 | 円 |
| 自己資金 | 円 |

|  |
| --- |
| 口座振込申込書  振込口座　金融機関名　　　　　　　　　　　　支店名(店名)  　預金種目　 普通 ・ 当座 （いずれかに○を付してください）  口座番号  フリガナ)(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  口座名義 |

３．進捗状況

　　　　着工(または、発注)日　令和　　年　　月　　日

　　　　完成(または、入荷)日　令和　　年　　月　　日

４．添付書類

・「共同募金助成金事業周知・広報計画書」(様式３)

・「契約書又は発注書(写)」（工事を伴う施設整備の場合）

・「業者請求書(写)」

・「施設便覧」(貴施設への道順記載のもの)

・この助成金による取得物件等の「写真」(｢共同募金助成シール｣の貼付、あるいは、助成の明示(｢赤い羽根共同募金助成　　｣)が確認できるもの。車両設置の場合は、両側面と後部の明示及びナンバープレートが確認できるもの)、自動車検査証(｢紙車検証｣と｢電子車検証｣の2種類)の写し

・振込口座が確認できる預金通帳(金融機関名、支店名(店名)、支店番号(店番)、預金種目、口座番号、カナ記載の口座名義が記載されたページ)の写し

**（提出期限：助成金事業実施後１か月以内（メール不可））**