【NHK歳末：施設－申請1】　　　 　　　　　　　　　**※提出期限：令和3年5月14日（金）／提出先：各市町村共同募金委員会**

**ＮＨＫ歳末たすけあい配分申請書［障がい者共同作業所、地域活動支援センターⅢ型］**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| ◆法人及び施設・事業所の概要 |
| ①法人名 | ふりがな |  |
|  |
| ②代表者職氏名 | 職名 |  | 氏名 | ふりがな |  |
|  | ㊞ |
| ③設立認可年月日 |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |  |
| ④施設・事業所名 | ふりがな |  |
|  |
| ⑤施設・事業種別 |  |
| ⑥施設長職氏名 | 職名 |  | 氏名 | ふりがな |  |
|  |
| ⑦所在地 | 〒 |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| ⑧事業開始年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| ⑨定員及び現員 | 定員 |  | 名 | 現員 | 　　　　　　 | 名（4月1日現在） |
| ⑩事務担当者 | 職名 |  |  氏名 | ふりがな | 　 |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| ◆配分申請事業の概要 |
| ⑪事業名 |  |
| ⑫事業区分 | [ ]  ㋐備品整備事業 | [ ]  更新　　　　　 | [ ]  新規 |  |
| [ ]  ㋑車両整備事業 | [ ]  更新　　　　　 | [ ]  新規（増車） | 　 |
| [ ]  ㋒施設整備事業 | [ ]  改修・補修　　　　 | [ ]  設備等の工事 | [ ]  その他 |
| ⑬配分申請額 |  | 円 | ※千円以下切り捨て、万円単位 |
| ⑭事業費総額 |  | 円 | ※配分申請する事業全体に要する費用 |
| ⑮事業実施期間 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | ※令和4年4月1日から同年12月末日までの間 |
| ⑯添付書類 |
| [ ]  前年度の事業報告書[ ]  前年度決算書（収支計算書及び貸借対照表）（※後日提出する場合：　　月　　日頃提出予定） | ㋑車両整備㋐備品整備 | [ ]  見積書（写）[ ]  カタログ［※付箋・マーカー等で標示］[ ]  備品設置場所を示す図面[ ]  現状写真［※更新の場合は必ず添付］ |
| [ ]  本年度事業計画書[ ]  本年度予算書[ ]  施設概要パンフレット等 |
| ㋒施設整備 | [ ]  見積書（写）[※工事明細の記載のあるもの］[ ]  配置図[ ]  平面図[ ]  現状写真［※改修・補修の場合は必ず添付］ |
| **◎初めて申請する場合**[ ]  定款または寄付行為、役員名簿 |

【NHK歳末：施設－申請2】

|  |
| --- |
| ⑰配分申請事業の目的と配分金を必要とする理由について、具体的に記入してください。 |
|  |
| ⑱更新予定の備品・車両及び建物の状況について、該当する箇所に具体的な数値を記入してください。 |
| ㋐備品の状況 | 使用年数 |  | 年 | 使用頻度（週○回、毎日等） |  |
| ㋒建物の状況 | 経過年数 | 築 |  | 年 |  |
| ⑲配分申請事業の収支について（注：収入と支出の計は、必ず一致させてください。） |
| 収入内訳（資金内訳） | 支出内訳（事業費内訳） |
| 項目 | 金額(円) | 項目 | 金額(円) | 備考（単価・数量等） |
| 配分申請額※⑬と同額 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  計 ※⑭と同額 |  | 　 　　計 ※⑭と同額 |  |  |
| ⑳共同募金により整備した事業であることを明示及び周知する方法について、具体的に記入してください。 |
|  |
| ㉑今後、共同募金に協力できることについて、具体的に記入してください。 |
|  |
| ㉒この配分申請事業と同じ内容で、他の助成事業等に申請している場合は、記入してください。 |
| 助成事業名 |  |
| 助成財団名 |  | 決定時期 | 年 | 月 |
| ㉓共同募金以外で、過去3年以内に助成実績がある場合は、記入してください。 |
| 助成事業名／財団名 | 助成年月 | 助成金額(円) | 助成内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |