様式第７号

令和　　年度共同募金助成（地域助成）申請書

発　　　　番

年月日

社会福祉法人茨城県共同募金会

会　長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

次により令和　年度共同募金（地域助成）の助成を申請します。

１　申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業計画　　　　別紙のとおり

〔市町村共同募金委員会記入欄〕

|  |
| --- |
| 受　　　付 |
| 令和　　年　　月　　日　受付 |
| 受付番号　第　　　　　　　号 |