

ジェフユナイテッド市原・千葉 クルマをおくろう PROJECT  
特別車両 配分申請書

書類提出日

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県共同募金会 会長 様

団体名	〇〇法人 〇〇〇会		
団体所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 △△郡□□町〇〇〇 ××-×		
	電話番号	0000-00-0000	F A X 0000-00-0000
代表者 職氏名	理事長 〇〇 〇〇 <span style="float: right;">印</span>		
施設名 (施設で申請の場合)	施設種別 特別養護老人ホーム 名 称 〇〇ホーム		
施設所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 △△郡□□町〇〇〇 ××-×		
	電話番号	0000-00-0000	F A X 〇

法人・団体代表者の  
角印または丸印  
任意団体は個人印可

下記事業に配分を受けたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

様式 3-5 で算出した  
共同募金配分金額を記入

配分申請額 2, 000, 000円 (千円未満切捨)

配分申請額の使途

申請額の使途内訳 (車両の種類)	送迎用福祉車両の整備 〇〇〇〇 〇〇〇〇〇
---------------------	-----------------------

フリガナ 担当者名 △△△△ △△△△ 〇〇 〇〇	連絡先	電話番号 (携帯可)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		Eメール	□□□@▽▽.□□
連絡の取れる時間・曜日			
書類送付先 (○で囲む)	法人・団体・施設・その他 ( )		
共同募金会記入欄 (ここから下は未記入)			
ヒアリング予定	書類		

法人(団体)概要

様式 2

法人格 (○で囲む)	社会福祉法人 更生保護法人 財団法人(一般・公益) 社団法人(一般・公益) NPO法人 任意団体(法人格なし)				
法人認可(活動開始)年月日	平成○年○月○日		職員数	30名	
会員数または構成員数	名(福祉施設の申請は不要)				
施設概要 (施設で申請の場合)	認可年月日	令和○年○月○日			
	施設種別	特別養護老人ホーム	職員数	10名	
	定員(登録)	50名(備考)			
	利用者数	49名(備考)			
団体全体の事業内容	高齢者福祉事業(特別養護老人ホーム)の運営				
配分金を必要とする理由	経年劣化と故障により立て続けに車両が使用不能となり、本来3台で送迎するところ1台のみの使用となっているため、配分金により車両を購入したい。				
団体の直近決算状況  (令和 年度)	【社会福祉法人】	法人単位貸借対照表	基本金	円	
			国庫補助金等特別積立金		
			修繕積立金		
			その他の積立金		
			次期繰越活動増減差額		
	純資産の部合計				
	現況報告書	社会福祉充実残額等の総額		社会福祉法人は記入	
		社会福祉充実計画における計画額合計額	円		
		【社会福祉法人以外の団体】	経常収入の総額		円
		経常支出の総額	円		
次期繰越金		円			

提出する決算書の情報を記載

直近の赤い羽根共同募金の配分状況(法人全体) 単位:円 □なし

区分	年度	配分金額	施設名(施設の場合)	事業内容(施設のみ)
共同募金からの配分	H28年	1,800,000円	△△ホーム	車両購入
		円		
		円		

直近3回の助成歴をわかる範囲で記入

共同募金運動に協力可能な事項(該当するものに☑をつける)

募金箱設置   
  街頭募金参加   
  募金協力   
  赤い羽根自販機設置  
 広報(チラシ配布、ポスター掲示、HP・SNS等でのPR)   
  その他( )

本助成事業のPR方法(配分が決定した場合の配分明示方法)

# 事業計画書（車両整備用）

様式 3

車両の使用目的	送迎・作業・通院・その他（ ）	新規 <input type="radio"/> 買替 <input checked="" type="radio"/>
---------	-----------------	--

## 事業目的・必要性

①必要な理由 （箇条書き） ②使用頻度 ③利用者数 （車いす仕様車は 車いす利用者数も 記入）	（現状と整備が必要な理由。利用者数、使用頻度等。箇条書きで記入。） 入居者の病院等への送迎に使用している3台のうち2台が故障。利用者49名。 うち車いす15名。車いす対応の軽自動車が、経年劣化により修理を繰り返して いる。修理中は代車の手配ができないこともあり、安全な送迎と職員の負担軽 減のため、入れ替えを希望する。			
	買替の場合	初年度登録平成20年	走行距離123,456Km	故障の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

## 申請団体または施設で使用する車両

申請と同様の目的または 同タイプの車両台数	2台	団体内で借用している車両を含む
上記以外の車両台数	1台	団体内で借用している車両を含む

## 団体全体の車両台数（申請施設を含む）

車両の種類	台数	うち 共同募金 配分車両	うち共同募金 以外の寄贈、 助成車両	前年度・今年度助成、 寄贈（予定）車両
車いす対応（軽）	1			
車いす対応（普通車）	1			
作業用（トラック・ワゴン等）				
軽自動車				

### オプションについて

対象例：ラッピング（赤い羽根マーク・施設名・チームロゴマーク等）、車いすマークステッカー、ETC、  
車いす・ストレッチャー固定装置・ベルト、フロアマット、カーナビ、オーディオ、ドライブレコーダー等

対象外：保険料、税金、リサイクル料等の諸経費

## 整備計画の内容

車種名	○○○○	総額	3,600,000円
車両本体価格	3,000,000	対象オプション	600,000円
乗車定員	6人（車いす仕様車の場合 うち車いす1人 ストレッチャー 人）		

$$\text{共同募金配分額} = (\text{総額}) 3,600,000 \text{円} \times (\text{配分率}) 75\% = 2,000,000 \text{円 (千円未満切捨)}$$

## 資金計画

収入内訳	金額（円）	備考
共同募金配分金★	2,000,000	上限配分率 <input checked="" type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% （千円未満切捨）（上限200万円）
団体負担金	1,600,000	助成対象額 様式1に記入
その他（ ）		
合計	3,000,000	

★様式1 配分申請額と一致すること