令和　　　年　　　月　　　日

長野県共同募金会小諸市共同募金委員会長 あて

小諸市社会福祉協議会長 あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　区　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　区長名　　　　　　　　　　　㊞

**令和６年度事業　赤い羽根共同募金配分金**

**「地区活動費補助金事業」請求書**

令和６年度「地区活動費補助金事業」配分金を次のとおり請求します。

記

１　請求する配分金の額

**金　　　　　　　　　　　円**