

# 組織活動費（交付・寄附）申請書

全国介護福祉政治連盟

会長 平 石 朗 様

令和 年 月 日

都道府県・政令指定都市	
政治団体の名称	
政治団体の区分	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部 <input type="checkbox"/> その他の政治団体 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください
主たる事務所の所在地	
代表者の氏名（申請者）	

令和 年組織活動費の交付・寄附を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、組織活動費の交付・寄附を受けるにあたり、その受領額を令和 年資金収支報告書に記載いたします。

## 1. 申請の内容

申請の内容	全国介護福祉政治連盟 会則第 20 条第 3 項による 組織活動費の交付又は寄附
申請額	全国介護福祉政治連盟 会則細則第 2 条第 3 項による金額
組織活動費の用途 (概要・予定)	

## 2. 収支の状況

収支報告書の届出（前年） （選挙管理委員会へ）	（いずれかに○をつける）  済 ・ 未済	
R 年収支の総括	収入総額	円
	前年（R ）からの繰越額	円
	R 年の収入額	円
	R 年支出総額	円
	R 年への繰越額	円

### 3. 連絡先情報

氏名（実務担当者）	
電話番号	
メールアドレス	

### 4. 振込依頼

「組織活動費（交付・寄附）申請書」における振込を以下の口座に依頼いたします。

金融機関名							
支店名（支店番号）	支店（支店番号： ）						
預金種類	普通 ・ 当座						
口座番号							
フリガナ							
口座名義							

#### ■備考欄

--