

受付 日		受付 番号	
---------	--	----------	--

助成金給付申請書

受託者 三井住友信託銀行株式会社 御中

掲題公益信託による助成金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。
 なお、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について、運営委員会等への提供に加えて信託管理人や主務官庁等に開示することに同意します。
 また、助成が決定しましたときは受給者の氏名・所属・助成対象の内容・業績等について公表される場合があることに同意します。

年 月 日

申請者	団体の 名称	(フリガナ)	代表者	(フリガナ) 印
	所在地	〒 TEL ()	会員数	
	連絡先	〒 TEL () メールアドレス:	担当者	(フリガナ)
事業の種類	該当するものを○で囲むこと 1. 障害者福祉 2. 高齢者福祉 3. 児童福祉 4. その他			
助成対象事業名 及び 事業概要	事業名			
	事業概要			
申請金額	万円 (万円未満は切り捨てになります)			
助成金が支給されることとなったときの振込口座	(フリガナ)		(フリガナ)	
	_____ 銀行・農協 _____ 信用金庫 _____ 支店 口座名義 _____ 口座種別[普通預金・その他 ()] 口座番号 _____			

推薦者	団体名		代表者名	
	所在地	〒 TEL ()		
推薦理由				

(※1) 推薦者は、公共団体・社会福祉協議会等の公共団体・社団・財団・特定非営利活動法人に限ります。
 (※2) この申請でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

《銀行使用欄》

精 査 印		登 録 印	
-------------	--	-------------	--

千 01

申請団体名

(裏面)

団体の事業概要 (記入欄が不足する場合は、適宜別紙にご記入下さい。)

(※1) 団体の規模(会員数、職員数等)および事業概要が記載された書類(定款、規約、決算報告等)を同封して下さい。

活動拠点 (記入欄が不足する場合は、適宜別紙にご記入下さい。)

助成事業の詳細 (記入欄が不足する場合は、適宜別紙にご記入下さい。)

助成事業に関する収支予算 (記入欄が不足する場合は、適宜別紙にご記入下さい。)

(※2) 物品購入の場合は、見積書及び価格表示のあるパンフレット等を同封して下さい。

(※3) 福祉施設運営に際し、法定設置義務のある設備・備品等は助成対象となりません。

収入		支出	
助成金			
自己資金			
収入合計(A)		支出合計(B=A)	

事業実施に要する費用について、当基金以外から得る助成や収入の予定がある場合は以下にご記入下さい。

助成元あるいは収入先	受給金額 (予定・実績) (円)	受給時期