|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付番号 |  |

公益信託兵庫県婦人会館ユネスコ基金

助成金交付申請書

年　　　月　　　日

公益信託兵庫県婦人会館ユネスコ基金

受託者　三井住友信託銀行株式会社　御中

下記のとおり貴公益信託の助成金を申し込みます。

なお、この申込書に記載する事項は、助成金支給対象者の選考等、貴公益信託の運営に必要な範囲内で貴公益信‍託の受託者・運営委員・信託管理人が取得・利用すること、また支給が決定した場合は、氏名、所在、活動内容等の情報が主務官庁へ提供される他、一般に公開される場合があることについて同意のうえ応募します。

私（法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。）は、後段に記載の「反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意」に記載の内容を了承します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  込  者 | 名　称 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　TEL　　　　　（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 代表者  ※(肩書きがある場合はご記入  ください) | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | |  | 生年  月日 | | 西暦  　　　年　 　 月　 　日生 | | | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | |
| 連絡ご担当者様 | | （個人申込の場合は、記入不要です）  TEL　　　　　（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 決定通知は申込者様宛にお送りします。  連絡ご担当様宛をご希望される場合は〇を記入してください。 | | | | | | | | | | | | |  | |
| 設立目的 | | | | | | | | | | | | | | |
| 助成対象事業のテーマ (2行以内で簡潔に記入ください。) | | | | | | | | | | | | | | |
| 概要（簡潔に記入ください。具体的なスケジュールや主な開催場所や参加者等については次頁でご説明ください。） | | | | | | | | | | | | | | |
| 助成希望金額 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 助成対象事業に係る収支計画 （助成金の使途内訳や助成金を必要とする理由が分かるように記載ください） | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記収支計画上自己負担額が小額に止まる場合は、その理由を記してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| お尋ね事項　（過去３年間における他からの助成実績をお書きください。又、何によって当基金のことを知りましたか） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 受託者  使用欄 | 精査印 |  | | | 登録印 | |  | 芝124 | |

|  |
| --- |
| 活動概要（時系列でかつ具体的なスケジュールを開催場所や参加者等含め記載ください。） |
| 現在の貴団体のウイルス対策を具体的に記載ください。 |
| 仮に助成金額が希望額の半額になった場合、どのように活動を実施するかを記載ください。  （例：優先順位の低いものを実施しない。活動項目内の実施内容の縮小等具体的に記載） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **助成決定となった場合の助成金振込口座** | | | | |
| ≪注意①≫口座名義は、必ず申込者名義としてください。  ≪注意②≫口座情報に間違いがあると、助成金の振込が大幅に遅れることがあります。  ≪注意③≫ゆうちょ銀行をご指定の場合、支店名欄には振込用の店名（3桁の漢数字）、口座番号欄には7桁の振込口座  （○をおつけください）  番号をご記入ください。 | | | | |
| **お振込先** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | 支店  出張所  営業部 | | | | |
| **預金種別** | （○をおつけください）  　普通  　その他（　　　　　） | | **口座番号** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **お受取人** | **フリガナ** | ●フリガナは、1つのマスに一文字ずつご記入ください。●カタカナ左づめでご記入ください。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **口座名義** | |  | | --- | | 【ご留意事項】  助成金受取口座が法人名の場合、法人名の他、代表者の肩書や代表者名までの記載が必要です。その場合、洩れなく正確にご記入ください。  不明な場合は、口座を開設した金融機関にご確認ください。 | | | |

**反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意**

私（法人の場合は、当該法人の役員等を含みます。）は、次の①の各号に掲げる者もしくは②の各号のいずれかに該当し、もしくは③の各号のいずれかに該当する行為をし、または①もしくは②にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、通知により貴公益信託からの助成金・奨学金等の交付が廃止されても異議を申し立てず、既に貴公益信託から受給した助成金・奨学金等の全額を直ちに貴公益信託に返還いたします。また、これにより手数料、費用、損害が生じた場合でも、いっさい私の責任といたします。

①現在、次の各号に掲げる者（以下これらを「暴力団員等」という。）のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。

Ａ.暴力団

Ｂ.暴力団員

Ｃ.暴力団員でなくなった時から５年を経過しない者

Ｄ.暴力団準構成員

Ｅ.暴力団関係企業

Ｆ.総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等

Ｇ.その他前各号に準ずる者

②現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。

Ａ.暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること

Ｂ.暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること

Ｃ.自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること

Ｄ.暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること

Ｅ.役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること

③自らまたは第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを確約いたします。

Ａ.暴力的な要求行為

Ｂ.法的な責任を超えた不当な要求行為

Ｃ.取引に関して、脅迫的な行為をし、または暴力を用いる行為

Ｄ.風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて貴公益信託の信用を毀損し、または貴公益信託の業務を妨害する行為

Ｅ.その他前各号に準ずる行為

芝124

芝124