

受付日		受付 番号	① ②
-----	--	----------	--------

**助成申請書**

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。

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。

年 月 日

施設を運営する法人名・団体名をご記入ください

法人名 団体名	名 称			
	所在地	〒		
	上場有無	どちらかに○	上場	非上場
		上場の場合、右欄に上場市場を記入		
代表者	氏 名	(フリガナ)	役 職	
	上場法人の場合、以下は記入不要です			
	住 所	〒		
		生年月日	西暦	年 月 日

活動を実施する事業所名称等をご記入ください

事業所	事業所 名 称	(フリガナ) 介護サービスの種類 事業所番号		
	事業所 所在地 (郵送先)	〒		
	施設長名	(フリガナ)	申請金額	10万円
実施予定活動		(活動のタイトルをご記入ください)		

注) 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》

池2号

運営担当 記入欄		精査	登録

活動の計画についてご記載ください。

1. 実施予定日、場所

2. 活動内容  
(活動内容を記載、または活動内容がわかる資料を添付)

3. 総事業費、予算計画  
(概算資金計画を記載、または見積書等を添付。10万円以上となっていることをご確認ください)

