

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

助成申込書

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、助成を決定しましたときは受給者の氏名・所属・助成対象の活動テーマ・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

申請団体	名称	(フリガナ)	発足年月日	
	所在地	〒 TEL () メールアドレス	構成員数	名
	代表者	(役職) 印 住所 〒 TEL ()	職業	
	補佐代表者	(役職) 印 住所 〒 TEL ()	職業	
	責任者	印 住所 〒 TEL ()	職業	

助成決定通知等は申請団体所在地宛にご連絡先します。代表者宛にする場合右欄に○を付けて下さい。

申請事業	事業名	* 別途、事業内容の具体的説明を添付してください。		
	申請金額			
	事業費総額		国・県・市町村補助	有・無・未定
	実施予定期日		参加予定人員	(一般) 名 (直接) 名
	実施予定地	会場名		
	所在地	〒	TEL ()	

* 添付書類 (A 4 版 横書きで作成してください)

- (1) 申請事業内容の具体的説明
- (2) 申請事業の収入支出予算の詳細
- (3) 過去の活動及び自己PR
- (4) 団体の会則・会員名簿等
- (5) 渡航して行う国際交流に関する書類
- (6) 実行委員会等に関する書類
- (7) その他の添付資料

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。

《熊本支店》

《事務集中》

受付	区分	調査	委員会	通知	交付申請	照合	交付

精査印	登録印