

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。
 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

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 (年 月 日生)	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。 (*簡潔的確に記入のこと)		
	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 (A4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

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