

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

申請者	団体の 名 称	(フリガナ)	区 分	(どちらかに○) 1 福祉施設経営法人 2 ボランティア団体		
	団体の 所在地 (郵送先)	〒 () E-MAIL () TEL ()				
	代表者	(フリガナ)	印	生年 月日	西暦	年 月 日生
	代表者 住 所	〒 () TEL ()				
活動(事業)名			申請金額	万円		
活動概要 (活動の目的、 助成金の必要 性など)		(詳細は裏面にご記入ください)				

【②ボランティア団体は各社会福祉協議会の推薦を受けてください。①福祉施設経営法人に該当する法人は不要。】

推 薦 者	社会福祉 協議会名	印	担当者			
	所在地	〒 () TEL ()				
推薦理由						

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》

岡 4 号

運営担当 記入欄		精査	登録

活動の詳細について記載ください。

1. 実施予定日、場所

2. 活動内容

(施設・団体の活動状況を示す書類を添付)

3. 総事業費、予算計画

(見積書や予算計画書等を添付)

4. その他

