

(第1号様式)

整理番号	
------	--

平成 年度助成金交付申込書

公益財団法人山形県総合社会福祉基金理事長 様

平成	年	月	日
----	---	---	---

下記のとおり助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

申込区分	
------	--

申請者	住所 〒				担当者				
	名称				電話				
	代表者				FAX				
運営母体	住所		名称		代表者氏名				
	事業名								
事業費総額	円			助成金交付申込額	円				
事業の目的									
事業の内容	申込事業の先駆性、他への波及効果の自己PR			※申込区分が1又は5(3)の事業の場合記入のこと					
	施設の所有者		(賃貸の場合、契約が5年以上である証明書添付)						
	事業実施時期								
	他団体への助成要望								
	事業収支決算	【収入】 (円)				【支出】 (円)			
		助成金							
自己資金									
その他									
合計				合計					
申請者の概要	設立年月日	年	月	日	施設種別				
	活動実績・活動状況								
	本基金からの過去の助成								

事務局記入欄	
--------	--