

(第1号様式)

整理番号	
------	--

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

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 (印)				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	
--------	--