申　　請　　書

社団法人　熊本善意銀行
会長　伊豆英一　殿
熊本市世安町１７２　熊本日日新聞社内（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）zengin@chime.ocn.ne.jp
Tel　096－361－3371　　Fax　096－372-8719

申請をされる方	提出年月日	平成　　年　　月　　日	
	住　所		
	団体名		
	設置団体		
	代表者名		
	事務連絡先		
	TEL	FAX	mail

行事等の名称		
趣旨・目的		
期　日		
場　所		
要望内容 金額・品物・後援		要望： （助成金＝　　円） ※必要な方のみご記入ください 使途： ※　申請は（はじめて・過去にある）○をつけてください ※　予算書は収入と支出に分けて金額・内容を明記して下さい。
対象人員	総人員	（　　）名
	内訳	当事者（　　）名　うち熊本市内からの参加（　　）名 〃　熊本市外からの参加（　　）名 〃　熊本県外からの参加（　　）名 保護者・付添い（　　）名 係　員・職員　（　　）名　ボランティア　（　　）名