

申 請 書

公益社団法人 熊本善意銀行

会長 伊豆英一 殿

熊本市中央区世安町172 熊本日新聞社内 (メールアドレス) 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	年	月	日
	住所			
	団体名			
	設置団体			
	代表者名			
	事務連絡先	担当者氏名 :	e-mail :	
TEL :		FAX :		

行事等の名称		
趣旨・目的 (詳しくご記入下さい)		
期 日		
場 所		
要望内容 (金額・品物など)		<p>※申請は(はじめて・過去にある)○をつけてください。</p> <p>要望: (助成金= 円) ※必要な方のみご記入ください</p> <p>使途:</p>
提出書類		<p>1. 予算書は申請事業の収入と支出に分けて金額・内容を明記して下さい。</p> <p>2. 計画書か企画書はその事業内容が把握できるもの。</p> <p>3. 団体組織表と役員プロフィール</p> <p>4. その他 パンフレットなど</p>
対 象 人 員	総人員	()名
	内 訳	<p>当事者 ()名</p> <p>保護者・付添い ()名</p> <p>係 員・職員 ()名 ボランティア ()名</p>
助成事業の告知方法 <u>※善意銀行の助成による事業であることの周知及び、明示する方法を具体的に記載してください</u>		(例: のぼり旗を事務所・施設に掲出、広報誌に記載、プログラムに記載等)

※助成事業が中止等で完了見込みがない場合は、助成金の全額を返還して頂きます。天災の場合は事務局にご相談ください。