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 1-5-1　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	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）		※申請は（はじめて・過去にある）〇をつけてください。 要望： （助成金＝　　円）※必要な方のみご記入ください 使途：
提出書類		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。 2.計画書か企画書はその事業内容が把握できるもの。 3.団体組織表と役員プロフィール 4.その他　パンフレットなど
対象人員	総人員	（　　）名
	内訳	当事者（　　）名 保護者・付添い（　　）名 係　員・職員　（　　）名　ボランティア　（　　）名
助成事業の告知方法 ※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		（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。