財団使用欄　No.

　　　　年　　月　　日受理

尾見文化財保存基金　助成申請書

(西暦)　　　年　　月　　日

公益財団法人公益推進協会

**代表理事　 福島達也 殿**

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

貴財団の助成金の交付を賜りたく、下記のとおり申請いたします。

**※今後の連絡に必要となりますので、全ての項目にご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ)団体名 |  | 設立年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒（TEL）（E-mail） |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)申請担当者氏名 |  |
| 連絡先・郵送先 | 〒（TEL）（E-mail） |

※採否の通知はご記入いただいた郵送先住所へ送付します。住所・連絡先変更の際は、事務局までご連絡ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体概要 |  |
| （西暦） | 活動に関わる経歴 |
| 　　　　年　　月　～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月　～　　　　年　　月 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成申請額 | 万円　　※P３　Ⅱ　収入内訳の助成申請額と同額を記入 |
| 事業名 |  |
| 助成事業の概要 |  |

Ⅰ．助成事業について　（注）各項目の記述には必要な分量のスペースを使ってください。

|  |
| --- |
| （１）事業の目的及び意義 |
|  |
| （２）事業内容 |
|  |

Ⅱ．申請助成金の収支計画　（使途、数量等を具体的に摘要欄に記入して下さい）

［収入］＊必要に応じて項目を変更・追加してください。（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　額 | 内容・算出根拠 |
| 1. 助成申請金額
 |  | 公益財団法人公益推進協会　助成金 |
| 1. 自己負担
 |  |  |
| 1. 売上（参加費、受講料、入場料、ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ等）
 |  |  |
| 1. 寄付金収入（会員からの会費等）
 |  |  |
| 1. 決定している他団体からの助成・補助・協賛金額
 |  |  |
| 1. その他
 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

［支出］＊必要に応じて項目を変更・追加してください。（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　額 | 算　出　根　拠 (なるべく具体的に) |
| 1. 会場費
 |  |  |
| 1. 広告宣伝費
 |  |  |
| 1. 旅費交通費
 |  |  |
| 1. 謝金
 |  |  |
| 1. その他
 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 賃借料 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

**※支出に関する費用については、根拠となる見積書又は請求書の写しを添付してください。**

**※収入と支出の合計金額は必ず同額になるようにお願い致します。**