

(公財) 公益推進協会 おわせ元気ゆび (UBI) 基金 助成金応募用紙&助成金振込口座届

西暦 年 月 日

申込団体・グループ	団体・グループ名			
	代表者氏名	印		
	住 所	〒 _____ Tel () _____		
	応募書類に関する 問い合わせ先	担当者氏名 () ※結果郵送は担当者宛てを希望 (する・しない) 〒 _____ Tel _____ mail アドレス _____		
	設 立 年 月 日	年 月 日	会 員 数	名
	設 立 目 的			
助成要望事業について	事 業 名			
	助成事業の概要 企画書/ 有・無 (添付は任意)			
	応 募 理 由			
	実 施 時 期	開始年月日	年 月 日	終了年月日
過去5年間の民間 助成を含む助成を 受けた実績	年度	助 成 団 体 名	助成を受けた事業の内容	助成金額 (千円)

