

平成29年度 一般財団法人 松翁会 社会福祉助成金 申込書					
一般財団法人 松翁会 御中			平成 年 月 日		
(ふりがな) 法人施設・団体の名称					
ふりがな	〒 -	TEL	()		
所在地			FAX	()	
			Eメール		
(ふりがな) 代表者肩書・氏名		印	法人・団体設立年月日	平成 年 月 日	
携帯・Eメール	() @				
法人施設・団体の 事業概要					
助成申込案件 (事業の名称)				助成の種類	事業助成 (障がい者の福祉向上案件および難病案件、虐待防止案件を対象とする)
助成申込案件の概要及び申込理由					
(注)別紙説明によることなく、具体的、簡略にご記入ください					
助成金申込金額 (10万円以上万円単位)	円	助成金による事業の完了予定日	平成 年 月 日	より	平成 年 月 日 完了
助成金による事業の 収支予算概要 (収入には自己資金 額明記のこと)	(収入)		(支出)		
	助成金	円			
	自己資金	円			
	(合計)	円	(合計)	円	
他団体への申請状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	助成団体名 ()			
		申請案件 ()			
過去3年間の助成実績 (他団体での助成実績も含む)					
添付書類(申請する法人・団体の全体像がわかるものを添付)	1. 定款(寄付行為)・役員名簿	2. 事業計画書	3. 予算・決算書 (法人は貸借対照表・資金収支計算書等必須)		
	4. 案内書・パンフ・定期刊行物・HP	5. 物品購入等の場合は見積書、 それ以外は支出算定根拠資料	6. その他参考資料(工事図面等)		
ふりがな 連絡責任者肩書・氏名			携帯 ()	Eメール	
社会福祉協議会等の コメント (所属・氏名・電話)					

* 申込書の記入枠内で完結するよう、また漏れのないよう、明瞭に記入してください
* 申込書の記載欄に、「別紙参照」との記載は不可とします

(受付番号)