

公益財団法人 五峰興風会 公益目的事業 助成金申請書

年 月 日

公益財団法人 五峰興風会 御中

下記の事業について助成を申請します。

団体名				印
代表者名				
住所	〒521-			
電話	NTT スマイルIP	FAX		
E-mail				
連絡担当者氏名				☆ 代表者と同一の場合 は不要です
住所	〒521-			
電話	NTT スマイルIP	FAX		
E-mail				

事業の総額	円	助成申請金額	円 (事業総額の50%以内であること)	
事業の区分 (該当個所に○印)	教育・スポーツ・文化・芸術の振興	児童・青少年の健全育成	高齢者・障害者の支援・福祉の増進	
事業名				
実施時期	年 月 日～ 年 月 日			
内容	(事業の目的や狙い・対象者・実施内容等、または主な出品者・実施場所・展示品の種類・点数・構成等) 事業計画書・予算書を添付してください。			

注 記載された個人情報 は助成金関係業務にのみ使用することとし、第三者に提供することはありません。