**社会福祉法人みんなでいきる文化芸術活動助成事業申請書**

申請日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | 所在地　〒TEL　　　　　　　　　FAXE-mail |
| **団体名** |  |
| **フリガナ** |  | 勤務先　〒TEL　　　　　　　　　FAXE-mail |
| **団体代表者名** | ㊞ |
| **フリガナ** |  | 勤務先　〒TEL　　　　　　　　　FAXE-mail |
| **申請担当者名** |  |
| **主な****構成メンバー** | 氏　名 | 勤務先 | 氏　名 | 勤務先 |
| 　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **実施日** | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |
| **会　場** |  |
| **事業名** |  |
| **事業の内容** |  |

|  |
| --- |
| **事業費の内訳** |
| **＜収入の部＞** |
| 費　目 | 内　容 | 予算額 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  | 円 |  |
| **＜支出の部＞** |
| 費　目 | 内　容 | 予算額 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  | 円 |  |
| **希望する助成額** | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **振込口座****金融機関名****支店名****口座種別　　普通　・　当座****口座番号****口座名義(フリガナ)** |