

えにしだ基金 支援金申込書

年 月 日

法人（団体）名称 <small>(ふりがな)</small>	設立（活動期間） 年 月（ 年間）	法人格取得 年 月（ 年間）		
所在地 <small>(〒 -) (ふりがな)</small>	電話			
	FAX			
E-mail	ホームページ			
代表者 (役職・氏名)	役職	<small>(ふりがな)</small> 氏名 (印)		
法人（団体）の事業内容・活動状況				
支援対象施設	施設名 <small>(ふりがな)</small>	所在地 <small>(ふりがな)</small>		
	施設の種類・内容			
	施設設置 年 月	職員数 名 利用者数（入所） 名（通所） 名		
支援対象の施設の事業活動状況	法人内に1つしか対象施設がない場合は、この欄の記載は不要です。（団体全体の事業内容・活動概況にご記載下さい。）			
申込案件の概要 (申込みの理由、申込み案件の狙いと期待する効果もお書き下さい)				
支援希望金額	万単で記入・端数切捨て 金 万円	支援金による事業案件の実施・完了時期（又は期間） 年 月（ 年 月 ～ 年 月 ）		
支援金案件の収支予定	収 入		支 出	
	財 源	金 額	項 目	金 額
	えにしだ基金助成金	万円		円
	自己資	円		円
		円		円
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
本件の連絡窓口	役職	<small>(ふりがな)</small>	電話	FAX
		氏名	e-mail	携帯電話
添付書類	<input type="checkbox"/> 定款（団体の場合は規約等の内部規定） <input type="checkbox"/> 役員名簿（住所、氏名、年令の記載があるもの） <input type="checkbox"/> 法人・団体資料 <input type="checkbox"/> 対象事業案件に要する費用の根拠となる書面 <input type="checkbox"/> 申込団体および申込対象施設の決算書（収支計算書・貸借対照表）※任意団体の場合は、年間の会計報告書等 <input type="checkbox"/> 法人格をお持ちの団体は、登記簿謄本の写し			