

平成 年 月 日

公益信託

江橋長光記念高齢者福祉基金 御中

助成金給付申請書

この申請書および添付した資料に記載されている事項は、助成金の支給対象者の選考等、当公益信託の運営に必要な範囲で、当公益信託の運営委員・信託管理人・委託者が取得・利用すること、また、支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報が主務官庁へ提供される他、一般に公開されることについて、同意のうえ応募します。

<申請者> ふりがな _____ 氏 名 _____ (印) _____ 住 所 (〒 -) _____ _____	
<代表者> 氏 名 _____	連絡先 (☎ - -) _____
<応募資格> <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会	
<助成対象の事業内容> <input type="checkbox"/> 物件購入費 <input type="checkbox"/> 活動費 <input type="checkbox"/> 調査研究費 <input type="checkbox"/> その他 ※以下、具体的に記入して下さい。	
<助成金給付申請額> <table style="display: inline-table; border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> , <table style="display: inline-table; border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> 円	

<助成対象の事業収支予算概要>													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="text-align: center;">収 入</th><th style="text-align: center;">支 出</th></tr> <tr><td>[本 件] _____ 円</td><td>[] _____ 円</td></tr> <tr><td>[自 己 資 金] _____ 円</td><td>[] _____ 円</td></tr> <tr><td>[その他の資金] _____ 円</td><td>[] _____ 円</td></tr> <tr><td>[] _____ 円</td><td>[] _____ 円</td></tr> <tr><td>合 計 _____ 円</td><td>合 計 _____ 円</td></tr> </table>	収 入	支 出	[本 件] _____ 円	[] _____ 円	[自 己 資 金] _____ 円	[] _____ 円	[その他の資金] _____ 円	[] _____ 円	[] _____ 円	[] _____ 円	合 計 _____ 円	合 計 _____ 円	
収 入	支 出												
[本 件] _____ 円	[] _____ 円												
[自 己 資 金] _____ 円	[] _____ 円												
[その他の資金] _____ 円	[] _____ 円												
[] _____ 円	[] _____ 円												
合 計 _____ 円	合 計 _____ 円												
<助成を希望する具体的理由>													
<今年度の他団体への助成申請>													
<input type="checkbox"/> 有 (団体名 _____ 金額 _____ 円) <input type="checkbox"/> 無													
<現在までの活動事業概要・実績等> (創意工夫している点を記入して下さい)													
※ボランティア団体のみ記入 <結成年月> 昭和・平成 年 月 <主な構成員・職業等>													

※活動内容がわかる資料 (予算決算書、会報等) がありましたら、添付して下さい。
 ※受託者は、個人情報の保護に関する法律 (平成 15 年 5 月 30 日法律第 57 号) に基づき、申請者の個人情報を、公益信託業務を遂行するために必要な範囲内に限定して利用致します。