

( 様式 1 )

# 平成 年度 ・ 助成金交付申請書

社会福祉法人 木下財団

理事長

殿

平成 年 月 日

運営母体の名称	(フリガナ)		
所在地	(〒 - )		
	(電話)		
代表者の職名・氏名	職名	氏名	捺印
		(フリガナ)	①
申請施設の名	(フリガナ)		
申請施設の所在地	(〒 - )		
	(電話)		
連絡責任者の職名・氏名	職名	氏名	
		(フリガナ)	
	可能であれば携帯番号		

下記のとおり貴財団の助成を申請します。

記

助成申請事業名	
1 上記事業の概要及び必要性	

(注) 助成申請事業名には、団体名の記入ではなく、実施したい申請事業名を記入してください。

助成申請事業の総額					万				円
2 助成金申請額					万	0	0	0	0

(注) 助成金申請額は万円単位です。

3 本助成事業に関連して他の助成機関に助成を申請していますか	有	:	無
あればその機関名及び金額	(機関名)		(金額)

(注) 助成金交付規則 第4条に掲げる書類を添付すること。