

助成事業申請書

受付日	
受付番号	

公益財団法人 マルセンスポーツ・文化振興財団 殿

貴財団の助成を受けるため下記の通り申請いたします。なお、この書類に記載の氏名・住所等の個人情報について、選考委員会等への提供に加え財団役員会又は関係行政機関に開示することに同意します。また、助成決定の際は、受給者の名称(氏名)・活動内容等について広報誌等にて公表される場合があることに同意すると共に、助成金の交付条件である①助成事業に採用された旨の公表、及び②当該活動終了後速やかに活動報告書を提出することのいずれかでも怠った場合、助成金交付の取消・返金を求められることに同意します。

団体名	(フリガナ)	構成人数	所在地 (市区町村のみ)	役職名 代表者名	(フリガナ)	⑧	
住所 (連絡先)	〒 氏名もしくは、団体名			担当者	同上 *該当する場合は○をつけてください。		
	(昼間に 連絡可 能もの)	Tel - -	メールアドレス	@	※担当者のものをご記入ください。		
申請区分	大分類()	実施時期	令和 年 月 日 ~	実施場所			
	小分類()		令和 年 月 日				
活動名							
助成を受けて の 事業計画 (600字以内)						
						
						
						
						
						
						
						
						
						
助成を受けた際の財団名公表の方法							
過去実績							
予定事業 収支計画	収入の部	項目	金額 (円)	支出の部	項目	金額 (円)	内容
		助成希望金額 (限度額10万円)					
		収入合計	0		支出合計		
備考	※年間個人負担額 円 (※ 0) 財団助成金充当額合計						
他の助成等を受けていますか?		はい・いいえ		(受の場合) 千円			
他の助成等の申請予定はありますか?		はい・いいえ					
過去に当財団の助成を受けましたか?		はい・いいえ		平令 年度 (受の場合) 千円			