公益財団法人タチバナ財団　御中

**申　請　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

# 1．申請団体の概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | （ふりがな） |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者（役職・氏名） | （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 設立年月 | 　　 年 　月 | 運営する事業所数　　　ヶ所 | 正味財産（純資産）　　　万円 |
| ホームページ | □有 　□無 | URL　 |
| 申請施設名 | （ふりがな） |
| 申請施設の所在地 | 〒 |
| 申請施設責任者（役職・氏名） | （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 連絡先 | TELFAX | E-mail |
| 施設の開設年月 | 　　 年 　月 | 常勤職員　 名・非常勤　　名 | 利用者数 　　 　　　　名 |
| 施設の事業内容 |  |
| 施設の前年度収入（収入ベース） | 　　　　　　　　　万円 | 施設の前年度支出（支出ベース） | 　　　　　　　　　　　　万円 |

# 2．助成事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 |  |
| 申請事業の内容 | （現在の状況）（具体的な内容）（期待される効果） |
| 申請事業の実施時期 | 開始時期　　　　年　　　月　 | 終了時期　　　　年　　　月　 |
| 事業の資金計画（科目は適宜追加頂き、該当項目に御記入ください。また、収入合計と支出合計は、　一致させて下さい） | 収入内訳 | 支出内訳 |
| 助成金（申請額）　　　　　　　　円会費・寄附金　　　　　　　　　　円自己資金　　　　　　　　　　　　円 | 諸謝金　　　　　　　　　　　　　円備品購入　　　　　　　　　　　　円改修工事　　　　　　　　　　　　円 |
| 　　　合計　　　　　　　　　　　円 | 合計　　　　　　　　　　　円 |
| 申請事業の他団体への助成申込 | □有　 □無　 □予定（　　月頃） | 申込団体名 |
| 当財団からの助成実績 | □有（　　　年度　　　万円）　　　　 □無 |
| 誓約事項（同意頂く場合は☑をお願い致します） | □ 反社会的勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力との関係を持つ意思はありません |