　　　　 　　財団使用欄

令和　　　年　　　　月　　　　日 受理

No.

助 成 申 込 書

令和　　 年　　月　　日

公益財団法人 下村財団

**理事長　 下村　健三　 殿**

個人の方

氏　名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

団体の方

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

貴財団の助成金の交付を賜りたく、下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動内容 |  |

**※今後の連絡に必要となりますので、全ての項目にご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者に関する事項 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）  氏名又は団体名 |  | 生年月日  又は  設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  申請担当者氏名 |  | | |
| 住　　所 | 〒  （TEL） 　　　　　　　　 （FAX）  （E-mail） | | |
| 連 絡 先  ・  郵 送 先 | 〒  （TEL） 　　　　　　　　　 （FAX）  （E-mail） | | |

※提出後の住所・連絡先変更の際は、速やかに事務局までご連絡ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請金額 | 活 動  費　用 | 費　用　内　訳 | | | | | 備　　考 |
| 費 | 費 | 費 | 費 | そ の 他 |  |
| 合計　　　　万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 |

Ⅰ．活動計画の概要

|  |
| --- |
| （１）活動の目的及び意義 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （２）活動の概要 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【応募方法】申込書原本を郵送　または　PDF形式でメールに添付して応募

【応募先】公益財団法人下村財団　事務局

郵送先住所：〒939-2723　富山県富山市婦中町萩島3697番地の8

メールアドレス：info@shimomura-zaidan.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 備考（下村財団で記入） |  |

＜財団使用欄＞