

支援金交付応募用紙（申請書）

平成 年 月 日

PSM協力会 御中

申請者

住 所 〒 _____

団体名 _____

代表者 _____ (印)

担当者 _____ (携帯 _____)

TEL: _____ FAX: _____

下記の事業に支出するため、貴協力会が行う支援金の交付を申請いたします。

記

事業名（具体的内容は書式3のとおり）

[注] 個人の場合、団体名、担当者は不要です。

申請書送付先

〒460-0008 名古屋市中区栄 1-12-6 秋月ハイツ 1006 号

PSM 協力会 事務局 TEL・FAX (052) 253-5407

組 織 概 要

ふりがな				法人格 (○で囲む)
団体(個人)名	活動開始年月日 年 月 日			あり・なし
所在地	〒			
電話番号	— —	FAX 番号	— —	
ふりがな				
代表者				
設立の目的及び理念				
沿革及び活動実績				

- [注] 1 スペースが足りない場合は、別紙に記載して下さい。
 2 日頃の活動を紹介する写真、資料、パンフレット、新聞記事等があれば添付して下さい。
 (なければ結構です。)

事業計画

項目	内容
事業名	
申請支援金額	円
事業の目的・内容	
支援を必要とする理由	
支援金の使途	

- [注] 1 内容は具体的に記載して下さい。
2 スペースが足りない場合は別紙に記載して下さい。

申請書送付先です。
印刷して宛名としてお使い下さい。

〒460-0008

名古屋市中区栄 1-12-6

秋月ハイツ 1006 号

PSM 協力会 事務局行

切り取り線

〒460-0008

名古屋市中区栄 1-12-6

秋月ハイツ 1006 号

PSM 協力会 事務局行

切り取り線