

# 平成22年度 みずほ福祉助成財団社会福祉助成金 申込書

財団法人 みずほ福祉助成財団御中

平成 22 年 月 日

所在地	(ふりがな) 〒 —	電話 — —	ファックス — —
法人施設・団体又は研究グループの名称	(ふりがな)	事業開始年月 年 月	法人設立年月 年 月
代表者職氏名	(ふりがな) 印	法人等全体の 予算総額	万円
今回申込施設の名称		法人等全体の 公的補助金額	万円
法人施設・団体の種類 (該当するものに○)	心身、知的、精神、身体、視覚、聴覚、ボランティア団体・グループ、 各種団体（任意団体等）、学校、その他（ ）	申込施設等の 予算総額	万円
法人施設・団体の 事業概要		申込施設等の 公的補助金額	万円
		指導員	名
		入所者(利用者)	名
助成申込案件 (事業、研究のタイトル)		助成の種類	1. 事業助成 2. 研究助成
助成申込案件の概要 および申込理由	(注)別紙説明によらず 本欄に具体的且つ 簡潔に記入下さい。 (研究助成を除く)		
助成申請額*	0,000 円	助成金による事業、 研究の完了予定日	平成 22年 11月 日より 平成 年 月 日完了
助成金による事業、 研究の収支予算概要  (注)1. 収入には自己資 金額を明記 2. 収入合計・支出 合計の一致を確認 3. *は同一金額	〔収入〕 (円)		〔支出〕 (単位：円)
	*助成申請額	0,000 円	<費用内訳>
	自己資金額	円	
	合計	円	合計 円
当財団からの 助成金の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年度 金額	年度 万円
今年度の他助成団体 への申請の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	他助成団体名 ( )	助成申請案件 ( )
添付書類	参考資料として必ず添付して下さい。(□をチェックして下さい。) <input type="checkbox"/> 定款、運用規則等 <input type="checkbox"/> 年度事業計画書 <input type="checkbox"/> 予算書 <input type="checkbox"/> 決算書 <input type="checkbox"/> 授産会計 <input type="checkbox"/> 役員名簿 <input type="checkbox"/> 団体資料(案内書等) <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
連絡責任者 (ふりがな) 所属・職氏名		日中連絡先	電話(携帯) — — ファックス — —

(受付番号)