

2020年 月 日

〒257-0033

秦野市室町2-1-1

秦野ガス株式会社 御中

申請者
〒
住所
電話番号

団体名
代表責任者氏名
電話番号
メールアドレス

印

秦野ガス(株)地域少年スポーツ活動助成事業助成金交付申請書

スポーツ活動を実施するうえで、下記の助成金交付を申請します。

団体名	
構成人数 (うち秦野市在住者・通学者)	人 (うち秦野市在住者・通学者 人)
活動実績	設立 年 月 (活動実績 年 月)
活動内容	
規約・会則	添付してください。
助成希望金額	20,000 円 ※助成額は助成対象費用の1/2以内かつ上限2万円
助成対象費用総額	円
費用使途	※活動に関わる費用

※年間活動計画および活動費用見積、団体名簿は、別途提出してください。

2020年 月 日現在

団 体 名 簿

団体名				構成員人数				名	
代表責任者氏名			TEL			FAX			
住所				e-mail					
副責任者氏名			TEL			FAX			
住所				e-mail					
番号	氏 名	年 齢	住所		通学				
			市内	市外	市内	市外			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

※代表責任者を通じて、弊社事業のPRを行うことがあります。

2020年 月 日

2020年度 年間活動計画書

団体名: _____

主たる活動場所: _____

活動日および時間: _____ 曜日 _____ : _____ ~ _____ : _____

月	年間活動計画
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	

2020年 月 日

〒257-0033

秦野市室町2-1-1

秦野ガス株式会社 御中

秦野ガス(株)地域少年スポーツ活動助成事業助成金振込依頼書

団体名

代表責任者氏名

㊞

電話番号

秦野ガス(株)地域少年スポーツ活動助成事業助成金を下記預金口座へ振り込みしていただくようお願いいたします。

記

1. 金融機関・支店名
2. 預金種類
3. 口座番号
4. 預金名義

なお、翌年3月末日までに活動報告書を提出いたします。

※この預金情報は、助成金振込にのみ利用いたします。

以上