

助成応募 基本情報登録シート

※平成28年7月～平成29年6月実施事業に限る

申請者（代表者）	氏	名
氏名	渡辺	太郎
かな	わたなべ	たろう
団体 or 個人	<input checked="" type="checkbox"/> 団体	<input type="checkbox"/> 個人
申請者（団体）※正式名称		
名前	一般財団法人渡辺音楽文化フォーラム	
かな	いっばんざいだんほうじんわたなべおんがくぶんかふぉーらむ	
NPO 認定あり or なし	<input checked="" type="checkbox"/> 認定あり	<input type="checkbox"/> 認定なし
郵便番号	〒130-0011	
住所	東京都渋谷区桜丘町 12-10 渋谷インフォスアネックス7階	
電話番号	03-5428-2677	
FAX 番号	03-5428-8717	
メールアドレス	watanabe@xxxxx.xx.jp	
連絡担当者		
※代表者と同じ場合は不要	氏	名
氏名		
かな		
役職		
郵便番号	〒 -	
住所		
電話番号	- -	
FAX 番号	- -	
メールアドレス		
申請事業名	○△□フェスティバル 2016	
事業内容	***** ***** *****。	
申請額	1,000,000 円	
事業日程	2016年〇月〇日（土）	
申請理由	***** ***** *****。	
後援、共催、助成の予定	<ul style="list-style-type: none"> • ***** • ***** 	

記載内容が多くなる場合は、別紙を添付してください。

選考結果は、メールにてご連絡いたします。（※最終決定ではございません。）

選考通過後、必要書類の提出をお願いいたします。