**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** |  |  |
| **かな** |  |  |
| **団体or個人** | □　団体 | □　個人 |
| **申請者（団体）※正式名称** | | |
| **名前** |  | |
| **かな** |  | |
| **NPO認定ありorなし** | □　認定あり | □　認定なし |
| **郵便番号** |  | |
| **住所** |  | |
| **電話番号** |  | |
| **FAX番号** |  | |
| **メールアドレス** |  | |
| **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** |  | |
| **事業内容** |  | |
| **申請額** | 円 | |
| **事業日程** |  | |
| **申請理由** |  | |

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。