**生活弱者支援活動事業費助成申請書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 内田エネルギー科学振興財団

理事長　　　内　田　　　力　　　殿

私は、貴財団作成の各種助成金募集要項記載事項に同意し、生活弱者支援活動事業費助成を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （団体名） | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | 印  （団体印または代表者印） |
|  | | | | | | | |
| 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | 生年月日（西暦） | | | 年齢 | | 代表者  職名 |  |
| 氏名 | |  | | | 歳 | |
| 連絡先 | 住所　〒 | | TEL | |  | | | | |
| FAX | |  | | | | |
| E-mail | |  | | | | |
| 担当者名  (代表者と担当者が異なる場合に記入) | |  | | TEL | | |  | | |
| 担当者連絡先  (上記連絡先と異なる場合に記入) | | 住所　〒 | | FAX | | |  | | |
| E-mail | | |  | | |
| 過去の当財団への申請の有無（分野を問わず） 　有　 無　（該当する項目にチェックしてください） | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成テーマ名（５０文字以内） | | | |
| 助成の目的 | | | |
| 助成による成果 | | | |
| 助成申請額  円 | 所要予定額（総額）  円 | | 助成決定額　（財団記入）  　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事業完了時期（予定） | | 当財団以外への助成金申請の有無  いずれかにチェックしてください。　有 無 | |
| 必要経費の説明 | | | |
| ※財団事務局記入欄 | | | |