

公益財団法人出光美術館助成事業部
2021年度社会福祉助成金申請書

2021年 月 日

法人名	(フリガナ)	申請 する 施設 の 所 在 地	〒(-)	
施設名	(フリガナ)		電話:	
法人代表者 (役職・氏名)	(フリガナ) (印)		FAX:	
申請責任者 (役職・氏名)	(フリガナ)		メールアドレス:(注3)	
法人・ 団体 及び 施設 の 概 要	設立年月	年 月	法人の種類	社会福祉法人 財団法人 NPO法人 任意団体 その他()
	(法人の概要)			
	(申請する施設の開所年月、事業内容、利用者数等を記入願います。)			
申請対象事 業の内容				申請助成金額
万円				
申請する事業によって期待する効果(具体的な効果を記入してください)				
申 請 事 業 の 内 訳	主な支出内容(注2)	金額(万円)	資金の内訳	金額(万円)
	①		①自己資金	
	②		②その他の資金	
	③		③当財団へ申請する助成額	
	合計		合計	

- 注;
1. 市区町村の社会福祉協議会の推薦書を添付して下さい。
 2. 見積書の添付は不要です。
 3. Emailは確実に受信可能なアドレスをご記入下さい