

第1号様式(表)

年 月 日

墨 田 区 長                   あて

団 体 名 \_\_\_\_\_  
代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_

すみだの力応援成事業応募申請書

すみだの力応援成を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり  
応募します。

記

- 1 事業名 \_\_\_\_\_
- 2 申請額 \_\_\_\_\_ 円
- 3 申請コース    スタート応援コース    ステップアップ応援コース
- 4 添付書類

- (1) 実施計画書(第2号様式)
- (2) 収支計画書(第3号様式)
- (3) 団体の定款、規約、会則等の写し
- (4) 団体の役員名簿及び会員名簿等
- (5) 団体の直近年度の事業報告書・収支決算書等
- (6) 団体の活動概要の分かるもの(パンフレット、会報等)

第1号様式(裏)

4 団体の概要

(フリガナ) 団体名			
代表者氏名	氏名		
	住所		
所在地	住所		
	TEL	FAX	
連絡責任者 (1人目)	氏名		
	住所		
	TEL	FAX	
	E-mail		
連絡責任者 (2人目)	氏名		
	住所		
	TEL	FAX	
	E-mail		
団体の設立年月日	年 月 日		
団体の設立目的			
会員数	人 (うち墨田区在住 人)		
会費	無・有 (年額・月額 円)		
主な活動地域			
主な活動実績			
ホームページ	無・有 (URL: )		
機関紙の発行	無・有 (発行間隔・部数: 部)		
直近事業年度の決算額	年度 円		