

まちづくり活動助成事業申請書

財団法人 熊本市駐車場公社  
理事長 様

住所  
申請団体  
代表者名

印

下記のとおり、財団法人熊本市駐車場公社まちづくり活動支援事業による助成を受けたいので、申請いたします。

申請額		万円
団体名 (なければ、何をテーマとする会か記入)		
活動テーマ (または、活動の概略を2~3行程度で記入願います)		
設立時期 (活動をはじめようとする時期でも可)		
主な活動地域		
代表者	氏名	フリガナ  代表者は助成金交付が決定した際の請求者になります。
熊本市 駐車場 公社から の連絡先 になります	連絡者	氏名
		住所
		TEL
		FAX
		メール

個人情報に関する承諾

(財)熊本市駐車場公社が、本事業において個人情報を取得する利用目的は次のとおりです。

- 企画提案の審査に関わる手続き
- 助成団体の支援に関わる手続き
- その他本業務に付随する業務

個人情報の取扱いについて上記の内容を承諾致します。

署名

印

名簿 構成するメンバー名を記載願います。なお、10名以上の電話連絡先をご記入願います。

		住所又は所属 (熊本市在住・在勤・在学の方は、籍を置く熊本市の住所をご記入願います)	
		氏名	
メンバー名	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	フリガナ	住所	TEL (必須)
	構成員の内訳	在住者	名