

平成 年度 まちづくり活動支援事業
助成申請書

財団法人堺市都市整備公社理事長様

住 所
申請団体名
代表者名

印

下記のとおり、財団法人堺市都市整備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。

申請部門 (該当部門にチェックをしてください。)	<input type="checkbox"/> はじまり部門 <input type="checkbox"/> つながり部門	申請額	万円
団 体 名 (なければ、何をテーマとする会か記入してください)			
活動テーマ (又は、活動の概略を2～3行程度で記入願います)			
設立時期 (活動を始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。	
連絡者 (堺市都市整備公社からの連絡先になります)	氏 名	フリガナ	
	住 所	〒	
	T E L		
	F A X		
	メー ル		

■個人情報に関する承諾

(財)堺市都市整備公社が、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
- ・その他本事業に付随する業務

個人情報の取り扱いについて上記の内容を承諾します。

署名

印

名 簿 構成するメンバー名を記載願います。なお、3名以上の電話連絡先をご記入願います。

	氏 名	住 所 又 は 所 属 (堺市在住・在勤・在学の方は、籍を置く堺市の住所を記入願います。)
	メンバー名	フリガナ
フリガナ		住所 TEL (必須)
フリガナ		住所 TEL (必須)
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
フリガナ		住所
構成員の内訳	在住者	名
	在勤者	名
	在学者	名
	その他	名
		合計人数 名