

# 助成金申請書

平成 月 日 日

高知県精神保健福祉協会長 様

〒  
住 所  
申請者 氏 名

電話番号

助成を受けたいので下記のとおり申請します。

記

申請者の概要 (団体等の目的、活動内容、活動実績他)		
申請 の 内 容	申請金額	円
	申請目的	
	* 予定活動 (具体的に)	

\* 予定活動については、事業計画、実施スケジュール、予算（設備、備品等の購入の場合は、見積書（写））をご記入下さい。

別紙にして提出可。（様式は特に定めない。）

別 紙

受 給 方 法

金 融 機 関 名 口 座 名 義 等	_____銀行_____支店 普通 ・ 当座 No. _____ (ふりがな) 口座名義_____
------------------------	--