



助成金申請書（1/2）

申請年月日		(西暦) 年 月 日
申請者	ふりがな	
	団体名	⑩
	ふりがな	
	代表者名	⑩
	住所	〒 -
	電話番号/FAX番号	TEL:( ) - / FAX:( ) -
	メールアドレス	E-mail:
連絡責任者	ふりがな	
	団体名	
	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号/FAX番号	TEL:( ) - / FAX:( ) -
	メールアドレス	E-mail:
申請助成区分	<input type="checkbox"/> A. 沼田仏教講座新規開設及び運営維持助成金 <input type="checkbox"/> B. 海外協力機関活動支援助成金 <input type="checkbox"/> C. 団体支援助成金 <input type="checkbox"/> D-1. 事業支援助成金 - 仏教精神・文化普及活動及び人道支援活動 <input type="checkbox"/> D-2. 事業支援助成金 - 仏教学術振興活動 <input type="checkbox"/> D-3. 事業支援助成金 - 仏教文化財保護活動 (※該当の区分に ✓ をつけてください。)	
申請事業の名称	(※B. 海外協力機関活動支援助成金およびC. 団体支援助成 申請の場合は、団体の活動内容をご記入ください。)	
希望交付形態	<input type="checkbox"/> 単年 ・ <input type="checkbox"/> 複数年 ( 年)	
申請金額	(※複数年を選択した場合は、総額の後に各年の金額をご記入ください。)	
支給希望時期	(西暦) 年 月	

協会使用欄

申請書受理日	(西暦) 年 月 日
管理番号	



公益財団法人 仏教伝道協会

BUKKYO DENDO KYOKAI

## 助成金申請書（2/2）

申請団体の概要	設立年月日	(西暦) 年 月 日
	種別	<input type="checkbox"/> 公益財団法人 <input type="checkbox"/> 公益社団法人 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人
		<input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 学術団体 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 宗教法人
		<input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他( )
	職員数	名
公式ホームページURL		
申請団体の設立の目的及び主な活動内容		
助成申請する事業内容及び目的		
申請理由		
助成申請する事業の活動スケジュール		

協会使用欄

申請書受理日	(西暦) 年 月 日
管理番号	