|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局利用欄 | 整理番号 |  |
| 受付月日 |  |

東海ろうきん愛💛未来応援寄付金　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

提出先：ＮＰＯ法人ボランタリーネイバーズ　あて

**2020年度　東海ろうきん愛💛未来応援寄付金 申請書**

本申請書及び添付資料に記載されている事項は、当寄付金の運営に必要な範囲で、関係機関が利用すること、また、給付が決定した場合は、団体名、個人名、活動内容等の情報が一般に公開されることに同意の上、応募します。

**【様式１．申請者の情報】**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 団体種別該当箇所に○印 | **ＮＰＯ法人**【愛知県・名古屋市】**任意団体**　 **その他法人**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 〔役職名〕　　　　　　　　　〔氏名〕※代表者印〔生年月日〕　　年　　月　　日　　　歳 |
| 団体連絡・通知先 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ | http:// |
| 応募担当者名 | 　　　　　　　　　　 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 担当者連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の目的（200字程度）※添付書類もいただきますので、ここでは簡潔にご記入ください | （どんなことを課題と考え、だれが（何が）どんな風になることを目指すのかを書いてください） |
| 設立年月日　 | （１）法人の場合（ＮＰＯ法人等）　　法人登記の日　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（２）法人格を有しない場合（任意団体等）　　会則・規約等を最初に定めた日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 会員数・スタッフ数 | 会員　　　　　　　　　名（内訳（あれば）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 常勤職員 | 　　　　　名 |
| 非常勤職員 | 名 |
| 合計 | 名 |
| 必須以外の資料※資料添付は任意です | 必須書類以外に、同封する資料があるか。　□なし　　　□あり／メール添付　　　□あり／郵送（7月13日迄の消印要）　　　　 |

【様式１】は１頁以内に収めてください。それ以降は無効です。