

申込日 平成 年 月 日

一般財団法人BNI財団ジャパン 御中

## 熊本地震復興支援活動助成申請書

記入者名( )

申請団体・グループ	団体又はグループ名	ふりがな		
	所在地	〒 都道府県 TEL ( )		
	氏名	代表者		連絡責任者(代表以外の方)
		ふりがな		ふりがな
	生年月日(西暦) 年齢	年 月 日(才)		年 月 日(才)
	職業(勤務先)			
	自宅住所	〒 都道府県		〒 都道府県
	TEL			
	FAX			
	Eメール			
	WEBサイトURL	http://		
団体・グループの概要	結成・設立(西暦)	年 月 日	会員数	名
	これまでの主な活動内容			
	平成27年度 財源状況  ※平成27年度に、活動していない場合、下記にチェックをしてください。  <input type="checkbox"/> 活動なし	収入 円	支出 円	
	【収入内訳】 年会費 円	【支出内訳】		
	助成金・補助金 円			
	自己負担金 円			
	その他 円			

募集を知ったきっかけ(紹介者等)						
助成対象の活動内容	助成活動の表題					
	具体的な活動内容  ※活動頻度、活動人数、支援対象者及び申請助成金と活動との関係も記載してください。					
	現地での窓口・連携先					
	活動時期	平成28年 月 ~ 平成 年 月				
助成金	申請金額 (上限10万円)	円 (下記の合計額と同額にしてください。)				
	申請金額内訳  ※原則として申請後の内容変更はできません。	項目	商品名	数量	単価	金額
	合 計 円 (上記の合計額と同額にしてください。)					
口座情報	振込口座	銀行 ・ 金庫 ・ 組合				
		本店 ・ 支店 ・ 部 ・ 出張所				
		普通 ・ 当座	口座番号			
		振込名義人				

※お送りいただきました書類の返却はできませんのでご了承ください。

申請書に記入された個人情報は厳重に管理し、助成業務のみに使用いたします。

※全ての項目にご記入が終わりましたら、印刷し、代表者様及び連帯責任者様ご捺印の上、メール、又はFAXにて以下までご返送ください。

申請書送付先: Eメール bnifoundation@bni.jp / FAX 0422-24-7718