

団体概要書

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者名	役職名	氏名	
団体所在地	〒	Tel	
		FAX	
		E-mail	
設立年月	年	月	日 ※NPO法人の場合は認証年月日を記入
構成員人数	人	（	年 月 日現在）
団体の活動目的			
団体の活動内容・実績			
本制度の過去の補助実績	<input type="checkbox"/> なし		
	<input type="checkbox"/> あり		
	・	年度	補助額 円
	・	年度	補助額 円
担当者（連絡先）	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ		Tel
	役職	氏名	FAX
	住所 〒		E-mail
第2連絡先（会計等）	※担当者が代表者と同じ場合は下記を記入		Tel
	役職	氏名	FAX
	住所 〒		E-mail

※例示のあるものは、該当する所の□にレ点をつけてください。

※どのような団体か分かるように記載してください。