第１号様式（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

ＮＰＯ活動基盤づくり補助金交付申請書

年　　月　　日

神奈川県知事　　殿

申請者　郵便番号

住　　所

法人名

代表者名

法人にあつては、名称及び代表者氏名印令和　年度ＮＰＯ活動基盤づくり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　申請の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 | 交付決定日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 法人設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 直近の事業報告書 | 提出期限 | 年　　月　　日 | 提出日 | 年　　月　　日 |
| 活動目的 | ▶ 定款に記載の「目的」を転記してください。 |
|  |
| 活動概要 | ▶ 定款に記載の「事業」を転記してください。 |
|  |
| 担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |
| e-mail |  |
| 添付書類 | [ ]  事業計画書（第２号様式）[ ]  収支予算書（第３号様式） |

２　補助金振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 金融機関 | 銀行　・　金庫　・　組合　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

３　役員等氏名一覧

法人名

年 月 日現在の役員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日(大正T,昭和S,平成H) | 性別(男･女) | 住 所 |
| 代表者 |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |

記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しています。