団体情報(実行団体)

基本情報							
フリガナ							
団体名※法人格を							
含めた正式名称							
設立年月日(西			法人格取得年月日				
暦)			※法人格を有する団体				
	│ │ 郵便番号 │ 都道府県		市区町村以下の住所				
事務所住所	T- X- H 3		※上段にフリガナ(番地を除く)ご記入ください				
TEL			Email				
			Liliali				
WEBサイトURL							
申請団体の目的							
申請団体の概要							
代表者情報 ※2名	以上の場合は、全員分	かご記入ください					
フリガナ							
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
氏名							
フリガナ							
			·				
氏名			1275				
フリガナ							
氏名			12 494				
事業担当者情報	※代表者と異かる提合	けご記入ください					
フリガナ	スト(及行と 共 なも物口	はこにアイバン					
			- 所属部署/役職				
氏名			が 高い名 / 12 戦				
TEL ※平日日中に							
連絡可能な番号			Email				
事業内容に関わ							
る経験等							

組織構成

職員・従業員数 ※下記(A)(B)の合計		名	監事設置		□設置	□非設置	
常勤職員数(A) ※有給・無給問わず		名	非常勤職員数(B) ※有給・無給問わず			名	
資金管理体制 ※決済責任者と通帳管理者は別の方がご担当ください							
フリガナ							
決済責任者 氏名			, 決済責任者 勤務形	態	□常勤	□非常勤	
フリガナ							
経理担当者 氏名			- 経理担当者 勤務飛	態	□常勤	□非常勤	
フリガナ							
通帳管理者 氏名			通帳管理者 勤務刑	態	□常勤	□非常勤	
会計監査実施の 有無	□有り	□無し					
区分経理実施体 制の有無	□有り	□無し					
助成金等を受けて行	「っている事業の	実績					

休眠預金事業への採択/他の資金分配団体への申請歴

	対象年度·事業	申請種別·状況	左記で実行団体として申請中・申請予定又は採択された場合		
			申請中・申請予定又は採択さ	申請中・申請予定又は採択	
			れた資金分配団体名	された事業名	
例	2019年度	資金分配団体に	_	_	
		採択			
例	2020年度新型コ	実行団体に申請	NPO法人■■■■	•••••	
	ロナウイルス対応	中(当落未定)			
	緊急支援助成(随				
	時募集も含む)				
1	アイテムを選択し	アイテムを選択し			
	てください。	てください。			
2	アイテムを選択し	アイテムを選択し			
	てください。	てください。			
3	アイテムを選択し	アイテムを選択し			
	てください。	てください。			

[※]複数該当する場合は行を増やしてください。

■重複申請についての確認

上記の採択・申請歴が1つ以上ある場合は以下の3点にチェックマークをつけてください。 「別の事業」といえるためには、事業内容が異なることが必要です。但し、事業内容が同一の場合でも、明確に 受益者または対象地域が異なる場合には「別の事業」とみなします。

[※]申請中であっても不選定が確定している場合には記入不要です。

□今回申請の事業と、別団体へ申請中もしくは申請予定の事業は別の事業です。
□今回申請の事業と、既に採択されている事業は別の事業です。
□上記にかかわらず、同一事業であると認定された場合には今回の申請事業について選定取り消しとなること
を了承しました。

※上記3点にチェックマークがついてない場合には今回の申請は無効となります。また、誓約書別紙4にも上記 内容の誓約をいただいております。