様式第１－２号（第６条関係）

申請者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名 |  |
| 代表者職名・氏名 | ※団体の定款等と一致する職名・氏名であること |
| 代表者印 | ※団体の定款等と一致する職名・氏名であること※助成に係る書類には同一の印鑑を使用すること |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※団体の定款等と一致する所在地であること　　　 |
| 連絡責任者 |  |
| 連絡先 | 〒 |
| TEL　　　　　　　　　 | FAX |
| Mail |
| 助成金振込先口座 | 金融機関名　　　　 | 支店名 |
| 口座種別　　　　　 | 口座番号 |
| 口座名義（ｶﾀｶﾅ）　　　　　　　　　　　※団体の定款等と一致する職名・氏名であること |
| 設立年月日 |  |
| 運営状況 | 会員数　　　　　　　　　　　　　　人 | 運営スタッフ数　　　　　　　　　　人 |
| 活動目的 |  |
| 過去1年間の活動状況 |  |
| 過去1年間の助成金等交付状況 | 福井市非営利公益市民活動促進助成金 | その他の助成金等 |
| 金額 | 金額 |
| 事業内容 | 事業内容 |
| 添付資料 | □団体の定款等（定款、規約又は会則）　　　　　　　　□団体役員等の名簿□法人の場合には登記事項証明書又は登記簿謄本の写し　□上記口座の通帳の写し□団体の年間活動と予算規模が分かるもの（事業報告書、決算書等）□その他、活動状況や助成対象事業の説明書類(新聞記事、写真等) |
| 申請者は非営利公益市民活動団体であり、上記記載内容に相違ありません。福井市が市税の課税及び納付状況について調査することに同意します。団体名　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |