（様式第１）

姉妹都市文化交流事業助成金交付申請書

記入日：令和　　年　　月　　日

松江市文化協会 会長 能海　広明　様

松江市文化協会姉妹都市文化交流事業助成金趣旨に賛同し、このたび事業（活動）を行うこととしましたので、下記のとおり申請します。

＊　太枠のみ記入してください。

１　申請者

団体名			
代表者	ふりがな 氏名		
事務担当者	住所		
	ふりがな 氏名	ＴＥＬ	ＦＡＸ
		携帯電話	

２　申請事業

事 業 名	
実施場所	
実施期間	年　　月　　日（　～　　月　　日）
事業の目的および内容	□別紙のとおり（別紙の場合は□にチェックをしてください）
交流団体の概要	

３　その他（当てはまる回答の□にチェックをしてください）

①当協会ホームページへの掲載について【掲載可　□　・　掲載不可　□】

（団体名・事務担当者氏名・ＴＥＬ・事業名・実施場所・実施期間・事業の概要）

自己負担等金額	
助成限度額	
助成内定通知額	
助成決定通知額	

受付印	