

スマイル日光プロジェクト寄付金申請書

スマイル日光プロジェクト 御中

申請日： 年 月 日

団体名		
支援先	<ul style="list-style-type: none"> ・生活困難者（障がい者や貧困層支援） ・高齢者（超高齢化社会への対応） ・子育て世代や青少年（子どもの育成に対する支援） ・環境保全（生活資源や観光資源の保全） ・災害復旧・復興（義援金や支援金、防災活動） <p>※上記の5項目のいずれかに○をつけてください。（複数可） 上記のテーマ以外の用途にはご使用いただけません。</p>	
現在の活動内容		
今後の展望	<p>※「この活動に力を入れていきたい」「新たにこんな事業を展開したい」など</p>	
予算上で困っていること	<p>※「新規に○○事業を立ち上げたいが資金不足」「事業の○○費が足りない」「施設の○○設置費用が足りない」など</p>	
代表者氏名（役職）	()	(印)
団体所在地	住所 〒	TEL :
		FAX :
		Email :
担当者連絡先	氏名	TEL :
		Email :

※任意団体等で団体印がない場合は、代表者の印鑑を押印してください。
※寄付を受けることになった場合は団体名と金額および寄付金の用途の概略について当プロジェクトのHPやチラシ等に掲載させていただきますことをご了承ください。

(事務局記入欄)

受付日	受付者	備考	
-----	-----	----	--