

個人用 平成 29 年度・第 27 期

平成 29 年 月 日提出

1. 助 成 申 込 書

公益財団法人 全国税理士共栄会文化財団 理事長 南 口 純 一 殿

住 所	〒 ー	
	TEL ()	FAX ()
	E-mail :	@
ふりがな		
氏 名		
		印
生年月日		
		男・女

ふりがな		助成希望金額
申請活動の呼称		千円
活動の内容 (具体的に記入)		
主な共同活動者		
推 薦 者 職業及び氏名		

<個人用>

2. 助成を希望する活動及び支出状況と実績等

氏名

1. 活動の具体的内容（個展等イベントの場合は計画・時期・主催者・場所・内容等）

2. 支出状況

[支出項目] 例：研修費・道具購入費・材料費・衣装等修繕費等	金額 (単位・千円)
支出合計	千円

3. 本財団の助成金使途予定計画等 [助成希望額 千円]

4. 活動実績等

5. 共催者・後援者・協賛者等があれば、名称と協賛内容とその役割

6. 参考として、これまでの活動内容がわかる資料（例えば、パンフレット・チラシ・写真等）を添付してください

<個人用>

3. 推 薦 書

ふりがな	
申請者 (個人名)	
ふりがな	
申請活動の呼称	

*推薦者記入

推薦の理由 (活動の特徴・独創性、地域とのかかわりあい等をご記入ください。)

参 考	本財団の助成情報入手先 (該当箇所をチェックして下さい)
	<input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 本財団の役員等 <input type="checkbox"/> 税理士団体〔 〕 <input type="checkbox"/> 都道府県教育委員会
	<input type="checkbox"/> 市町村教育委員会 <input type="checkbox"/> 本財団のホームページ <input type="checkbox"/> その他〔 〕
	国・都道府県・市町村からの指定もしくは選定の有無
	<input type="checkbox"/> 有〔名称 年 月〕 <input type="checkbox"/> 無

推 薦 者	職業・氏名		印
	住 所	〒 ー	

TEL :