

助成申込者	申込者名				捺印 助成相談の場合は省略可
	ふりがな (役職) (氏名)				
	代表者名				
	住所	〒			
	電話・FAX		メールアドレス		
	連絡担当者	*注：郵便物、電話・メール等すべての連絡窓口です。上記申込者と同じ場合は「同上」と記載してください			
団体	氏名	申込者との関係			
個人	電話・FAX	メールアドレス			
	住所				
助成申込事業 (概要)	事業名称				
	目的				
	計画内容	イベント名： 実施時期・場所： 主な計画内容： 事業の共催者 もしくは後援者： <small>※記念事業の実施など経常的事業ではないことも記載</small>			
事業収支予算 (概算)	収入	予算額(円)	支出	予算額(円)	
	伊藤基金助成要望額				
	合計		合計		
助成金を必要とする理由					
事業実施予定年月日	(着手日)令和 年 月 日 ~ (業務完了日)令和 年 月 日				

助成申込事業 (詳細)				
事業 名称				
目的				
計画 内容				
事業 収支 予算 (詳細)	収 入	予 算 額(円)	支 出	予 算 額(円)
	伊藤基金助成要望額			
合 計			合 計	

*注：独自の事業企画書を当資料として代用する場合は、企画書に「様式1-別紙・助成金交付申込書(その2)」と記載し提出ください。
 *注：内容の一部をパンフレット・チラシ等で補足する場合は別途添付し、その旨を上記枠内に記載してください。

アンケート (任意)	伊藤基金をどこでお知りになりましたか? ご紹介者がいる場合は差し支えなければ記載してください
---------------	---