

様式第1号

平成 年 月 日

公益財団法人とかち財団

理事長 長 澤 秀 行 様

グループ名

代表者住所 〒

代表者氏名

印

十勝人チャレンジ支援事業【グループ版】補助金申請書

十勝人チャレンジ支援事業【グループ版】補助金の交付を受けたいので、公募要領に従い、下記の書類を添えて申請します。

記

1. 事業内容 (別紙1のとおり)
2. 経費明細表 (別紙2のとおり)

別紙1

十勝人チャレンジ支援事業

事業内容

1. 申請者

グループ名	
代表者	氏 名： 生年月日： 住 所： 電話番号： (固定電話) (携帯電話) FAX番号： メールアドレス： 勤 め 先：(個人事業主の場合は屋号) 本人及び所属団体と暴力団等との関与・協力関係の有無：
副代表者  ※代表者と 連絡がつか ない場合の 連絡先とな ります	氏 名： 生年月日： 住 所： 電話番号： (固定電話) (携帯電話) FAX番号： メールアドレス： 勤 め 先：(個人事業主の場合は屋号) 本人及び所属団体と暴力団等との関与・協力関係の有無：
構成員 3  ※代表、副 代表以外	氏 名： 生年月日： 住 所： 電話番号：(固定電話) (携帯電話) FAX番号： メールアドレス： 勤 め 先：(個人事業主の場合は屋号) 本人及び所属団体と暴力団等との関与・協力関係の有無：



2) 課題解決に向けた基本的な考え方（下記「4. 調査研究内容」とする背景）

#### 4. 調査研究内容

1) 調査研究先

2) 調査研究スケジュール

3) 調査研究先の選定理由

4) 調査研究の具体的内容

5. 調査研究後の展開方策

## 別紙 2

## 経費明細表

(単位：円)

経費区分	内容	詳細	単価 (円)	数量	補助事業に 要する経費 (円)	補助対象経費 (円)	補助金 申請額 (円)	備考
交通費 (①)								
合計								
宿泊費 (②)								
合計								
食費相当分 (③)								
合計								
その他の経費(④)	上記以外							
合計								
総合計(①+②+③+④)								