

年 月 日

公益社団法人 広島県鍼灸師会
会 長 岡田 静治郎 様

団 体 名 _____ 地区鍼灸師会

代 表 者 名 _____

連絡先 住所 _____

電 話 _____

助成事業承認申請書

次の行事について、助成事業の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

主 催 者 名	地区鍼灸師会
行 事 名	
開催/終了年月日	年 月 日 ~ 年 月 日
会 場 名	
行事内容・目的	
そ の 他	

* 実施要項等を添付してください。

* 収支予算書を添付してください。

事業名（ ） 実施要項

事業名（ ）を下記の通り執り行います。

記

- 趣旨：(1)
(2)
(3)

2. 主催：

3. 実施日時： 年 月 日～ 年 月 日

4. 実施会場：

5. その他

6. 問い合わせ： 住所

名前

TEL
e-mail

以上

収支予算書

収 入		
項 目	金 額	備 考
小 計		
支 出		
項 目	金 額	備 考
費		
費		
費		
小 計		
収支差引残高	0	

年 月 日

行事实施報告書

主 催 者	団 体 名	地区鍼灸師会
	代 表 者 名	
	連 絡 先 住 所	
	電 話	
行 事 名		
行事实施年月日	年 月 日 ~ 年 月 日	
会 場 名		
事 業 内 容		
成 果 ・ 課 題		
そ の 他		

- *パンフレット・チラシ等も添付してください。
- *集合写真、又は活動状況が解る写真を一枚以上添付してください。
- *収支決算書を添付してください。
- *助成金（経費）の申請は広島県鍼灸師会の申請書で行ってください。
- *行事終了後、1ヶ月以内に提出してください。

収支決算書

収 入		支 出		
	円	費	円	
		費	円	
		費	円	
計		計		
収支差引残高				0