

令和 年 月 日

公益財団法人 大堀秀夫記念育英財団

理事長 北 村 泰 生 殿

↓ 該当する項目を○で囲んでください

令和 年度 助成(辞退・中止・変更)届

団体名				
	代表者		役 職	
	所在地	〒		
	連絡先	電 話		携 帯 電 話
		E-mail		
担当者	氏名		役 職	
	所在地	〒		
	連絡先	電 話		携 帯 電 話
		E-mail		
事業名				
事業計画				
本年度申請金額				
助成を辞退・中止・変更する理由を具体的に記載してください				
収 支 予 算 案(金額に変更があった場合は当該項目を朱書きしてください)				
収 入		支 出		
項 目	金額(単位:円)	摘 要	項 目	金額(単位:円)
自己資金・主催者負担			会場費	
参加料			事務費	
当財団からの助成金			交通費	
他団体からの助成金			印刷代	
他団体からの協賛金			保険料	
他団体からの寄付金			賞品代	
自治体等からの交付金			講師謝礼	
入場料収入			雑費	
広告料収入			その他	
プログラム等売上収入			左記 総事業の額が当財団からの助成金額の2倍未満の場合は、助成決定額の満額でお支払い出来ない場合があります。	
その他収入				
収 入 合 計		支 出 合 計		