

平成 年度助成物品等申請書

様式1
(A4判)

公益財団法人萬田記念財団 理事長 殿		平成 年 月 日	
法人の名称 <small>フリガナ</small>		法人設立年月日 明・大・昭・平 年 月 日	
法人の所在地 <small>フリガナ</small>	〒□□□ - □□□□	TEL ()	FAX ()
代表者職氏名印 <small>フリガナ</small>	⑩	担当者職氏名	
法人の事業の種類・名称 <small>フリガナ</small>			
申請施設の種類・名称 <small>フリガナ</small>			
申請施設の所在地 <small>フリガナ</small>	〒□□□ - □□□□	TEL ()	FAX ()
現在の施設の規模構造	(定員 名) (棟 m ²) (構造)		
現在の土地の状況	所有地 m ²	借地 m ²	計 m ²
要 望 事 項			
要 望 理 由			
物品等取得年月日(予定)	平成 年 月 日		
申請金額	万円	資	県・市・町・村補助金 円
資金計画	総事業費	金	独立行政法人 福祉医療機構借入金 円
	財団助成金		都道府県振興会等借入金 円
	自己資金		その他の借入金 円

※ 推 せん 金 額	万円	※ 決 定 金 額	万円
------------	----	-----------	----

※印の欄は申請団体で記入しないで下さい。

財団点検欄 (本用紙の各欄記入事項及び添付書類の内容)

受 付 日	平成 年 月 日	法人に指示した事項等
点 検 日	平成 年 月 日	
点 検 者		

※財団使用欄	交付決定番号
--------	--------