

様式第2号(第4条関係)

こども未来基金給付申請書

年 月 日

下諏訪町長 様

こども未来基金を給付してください。なお、給付の資格要件を確認することに同意します。

申請者	印		住所			
			連絡先			
団体にあっては、主たる事務所の所在地						
名称及び代表者の氏名				電話番号		
希望する事業名	給付型奨学金		事業に係る経費			
収支計算額	収入	円	支出	円	(内、町以外からの給付金) 円	
事業内容	活動名			参加者数	人	実施回数
	活動内容・具体的な活動					
※添付資料 事業計画書、事業予算書（年間計画又は半年計画）						
希望する振込口座	(金融機関名)			希望する給付金額	月額	円
	(口座の種類及び口座番号)					
	(口座名義人(ふりがな))					

・別紙任意様式のとおり