第１号様式

年　　月　　日

（あて先）浜松市長

住所又は所在地
団体名
代表者名
（署名又は記名押印をしてください。）
電話（　　）　　－

浜松市はままつ夢基金団体登録申請書

浜松市はままつ夢基金の補助対象団体として登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、当団体は、浜松市はままつ夢基金事業費補助金交付要綱第４条別表に規定する要件を満たしています。

記

(ﾌﾘｶﾞﾅ) 団体名			
(ﾌﾘｶﾞﾅ) 代表者氏名			
主たる事務所の 所在地	〒　　－		
連絡先 ※この申請について問合せをしたときに対応できる方	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏名	電　話	(　　)　　－
		ＦＡＸ	(　　)　　－
		Ｅメール	
設立年月日	年　　月　　日	主な 活動地域	
会報等の発行	有（　　回発行）・無	会員数	人
ホームページ			
団体の事業年度	月　　日から　　月　　日まで		

（添付書類）☐ 登録団体概要書（第２号様式）　☐ 活動予算書（第３号様式）
☐ 市税納税証明書（直近２か年度分）又は課税・納税状況確認の同意書（第４号様式）
☐ 当該年度の事業計画書　☐ 規約、会則、定款、又はこれらに類する書類の写し
☐ 最新の役員名簿及び構成員の名簿　☐ 直近２か年度の活動報告書
☐ 直近２か年度の貸借対照表、活動計算書など経営状況のわかるもの