第１号様式（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

神奈川県知事　殿

申請者　住所

団体名

代表者名

神奈川県困難を抱える女性支援団体活動支援金　支給申請書

次のとおり、神奈川県困難を抱える女性支援団体活動支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　団体の概要等

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| （フリガナ）団体代表者氏名 |  |
|  |
| 団体連絡先 | (フリガナ)担　当　者：住所：〒　　　　－電話：　　　　（　　　）・日中、県からの連絡がとれる電話番号を御記載ください。FAX：　　　　（　　　）メールアドレス： |
| 団体種別 |  |
| 団体構成人数 | 　　　　　人 |
| 活動開始年月 | 　　　　年　　　　月　　　　 |
| 協力金申請額 | 万円 |  |

２　添付資料

1. 神奈川県困難を抱える女性支援団体活動支援金活動計画書（第２号様式）
2. 神奈川県困難を抱える女性支援団体活動支援金口座振込依頼書及び振込先口座の通帳の写し等
3. 定款又はそれに準ずる団体規約等

④　団体役員名簿（第３号様式）