

様式第 1 号 (第 5 条関係)

熊本市健軍文化ホール芸術文化団体等助成金交付申請書

平成 年 月 日

健軍文化ホール館長 (宛)

住所

申請者 名称

代表者

印

TEL ( )

担当者

TEL ( )

Mail ( )

助成金の交付申請について

熊本市健軍文化ホール芸術文化団体等助成事業実施要綱に基づき、下記の事業について申請します。

記

1 事業の名称

2 事業実施日 平成 年 月 日 ( )

開場 /

開演 /

平成 年 月 日 ( )

開場 /

開演 /

3 実施会場 熊本市健軍文化ホール

(裏へ)

- 4 練習日及び会場 平成 年 月 日 ( ) [午前・午後・夜間]  
会場／
- 平成 年 月 日 ( ) [午前・午後・夜間]  
会場／
- 平成 年 月 日 ( ) [午前・午後・夜間]  
会場／
- 平成 年 月 日 ( ) [午前・午後・夜間]  
会場／

5 事業の目的及び内容

6 総事業費 円

7 助成申請額 円

8 添付書類

(1) 事業計画書

(2) 予算書

(3) 事業実施団体（個人）略歴書

(4) その他必要書類（公演等のパンフレット・企画書等）