

受付番号	第	号
令和	年	月 日

芦屋市長 あて

申 請 者	住 所	〒	—
	名 称		
	代表者名 連絡先	代表者	
		TEL () — FAX () —	
	代表者が 未成年の 場合	保護者	

1. 17 あしやフェニックス基金助成金交付申請書

1. 17 あしやフェニックス基金による防災活動等助成要綱第 4 条の規定に基づき、
関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

活 動 名 (事 業 名)		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
区 分	<input type="checkbox"/> 被災者自立支援・ 被災地復旧・復興支援 <input type="checkbox"/> 防災に関する講演会・防災訓練等 <input type="checkbox"/> 自主防災組織の構築 <input type="checkbox"/> ボランティアの育成	<input type="checkbox"/> 阪神・淡路大震災の語り部 <input type="checkbox"/> 阪神・淡路大震災の資料展示 <input type="checkbox"/> 阪神・淡路大震災の慰霊・追悼行事 <input type="checkbox"/> その他
経費見込み額		円
申 請 額		円
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 団体概要書及び活動計画書 <input type="checkbox"/> 団体規約 (ある場合のみ) <input type="checkbox"/> その他 ()	