

(様式4)

公益財団法人 長崎バス観光開発振興基金
平成 年度 助成事業実績報告書

申請日：平成 年 月 日

公益財団法人 長崎バス観光開発振興基金
代表理事 嶋崎真英 様

《 申請者 》

団 体 名 _____

代表者 ^(ふりがな) 職・氏名 _____ (印)

住 所 _____

担当者 お名前 _____

電 話 _____

E-mail _____

公益財団法人長崎バス観光開発振興基金助成金交付要領に基づき、下記のとおり助成事業の実績について報告いたします。

事 業 名	
実 施 場 所	
実 施 時 期	
決 定 額	円 ※様式5「収入」「当基金の助成額」同額
助 成 事 業 内 容	目的・目標、成果(地域社会に対する影響を具体的に記載してください。) 具体的内容(欄が不足する場合は、別に作成し添付してください。)

(注) 活動に関する資料(パンフレット、新聞記事、写真、活動実績報告書等)を添付してください。

なお、提出された書類・関係資料は返却いたしません。

助成金振込口座通知書も同時に提出願います。

平成 年度 公益財団法人 長崎バス観光開発振興基金
助成金振込口座通知書

平成 年 月 日

公益財団法人 長崎バス観光開発振興基金
代表理事 嶋崎真英 様

《 申請者 》

団体名 _____

代表者 (ふりがな) 職・氏名 _____

住 所 _____

担当者 お名前 _____

電 話 _____

E-mail _____

公益財団法人長崎バス観光開発振興基金助成金につきましては、下記口座に振り込みください。

事業名	
実施時期	
助成金額	
振込口座	金融機関名 _____ 支店名 _____ 普通預金 当座預金 いずれかに○をつけてください。 フリガナ _____ 口座名義人 _____ 口座番号 _____