

神奈川ネットワーク運動

市民社会チャレンジ基金審査委員長 様

市民社会チャレンジ基金申請書 No. II

《全国のローカルパーティや無所属の女性議員および NPO による政策開発への助成》

【申請者】 申請日 年 月 日

申請団体又は 申請者名		(団体の場合) 代表者名	
住所	〒	住所	〒
TEL		TEL	
FAX		FAX	
E-Mail		E-Mail	

【組織の概要】

設立年	年 月	会員数	人
理事又は役員 の氏名	(人)		
主な活動			

【今回申請する政策の内容】

政策の名称	
目的および 趣旨の概要	
政策形成に至 るまでの計画 の概要	
申請金額	円
アピールする チャレンジ性	
添付資料	<input type="checkbox"/> 政策形成までの計画書 <input type="checkbox"/> 政策形成までのタイムチャート <input type="checkbox"/> 申請金額の内訳 <input type="checkbox"/> 趣旨書 <input type="checkbox"/> 収支予算書 <input type="checkbox"/> 活動報告書 <input type="checkbox"/> 収支決算書 <input type="checkbox"/> 会報誌・ニュースレター () <input type="checkbox"/> チラシ・パンフ <input type="checkbox"/> その他

【振込先】

金融機関	銀行・信用金庫・信用組合		支店
口座名義		口座番号	普通・当座