

## TSKグループ伝統芸能助成金申込み書

申請日 年 月 日

## 【1】申込み者

団体名	(フリガナ)		
	設立年月日 年 月 日		
	構成員数 名		
所在地	〒		
	tel ( )	-	
	fax ( )	-	
文化財指定の分類・指定種別	分類		
	指定種別		
	指定年月日		
代表者	氏名	(フリガナ)	年齢
		印	性別 男 ・ 女
代表者	住所	(フリガナ)	
		〒	
		tel ( )	fax ( )
担当者 (連絡窓口)	氏名	(フリガナ)	年齢
		印	性別 男 ・ 女
担当者 (連絡窓口)	住所	(フリガナ)	
		〒	
		tel ( )	fax ( )
	E-mail		

※本書に記載される個人情報 は当該助成金事業にのみ使用いたします。