

<様式2 - (1) >

収入
印紙

請 書
(港・海辺活動用)

平成 年 月 日

一般財団法人 みなと総合研究財団
理事長 大村 哲夫 殿

助成申請者名

住 所

ふりがな
氏名 (申請者)

印

ふりがな
氏名 (連絡担当者)

T E L

平成 年 月 日付 助成番号 号

助成事業名 _____

上記の助成事業については、未来のみなとづくり助成(港・海辺活動／調査研究助成)制度応募要領及び申請書等に従って誠実に実施いたします。

<様式2-(2)>

未来のみなとづくり助成(港・海辺活動／調査研究助成)

事業実施報告書(港・海辺活動用)

平成 年 月 日

一般財団法人 みなと総合研究財団
理事長 大村 哲夫 殿

助成申請者名

住 所

ふりがな
氏名(申請者)

印

ふりがな
氏名(連絡担当者)

T E L

平成 年 月 日付 助成番号 号

助成事業名 _____

上記の助成事業は平成 年 月 日に完了致しましたので、未来のみなとづくり助成(港・海辺活動／調査研究助成)制度応募要領に基づき、下記書類を添えて報告いたします。

記

1. 報告書 [様式2-(3)]
2. 報告書の要約 [様式2-(4)]
3. 助成金に関する決算報告書 [様式2-(5)]
いずれも印刷物と電子媒体(CD-R) 各1部

<様式2 - (3) >

助成番号	
------	--

助成事業名 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

報 告 書
(港・海辺活動用)

平成 年 月

助成申請者名 △△△△△△△△△△△△

1. 助成申請者名称等

助成番号		
助成事業名		
助成申請者名		
助成申請者の所在地	〒	
フリガナ		
代表者の氏名		
フリガナ		
連絡担当者の氏名		
連絡先の所在地	〒	
T E L		
F A X		
e - m a i l		
インターネットホームページURL		
連絡担当者と 団体との係わり		職名

2. 助成事業実施内容

(1) 事業の目的
(2) 事業の内容・プログラム
(3) 実施場所（都道府県市町村及び港湾・海岸等の名称、位置）、添付位置図の有・無
(4) 事業実施期間 ① 事業実施日 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 ② イベント等開催日 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
(5) 事業規模（該当する活動規模に○印を付けて下さい） ① 市区町村規模 ② 都道府県規模 ③ 全国規模 ④その他（ ）
(6) 対象者（一般市民による公募、学校や子供会 等）
(7) 参加人数

(8) 事業の効果

(9) 新規性・独創性・創意工夫等

(10) 安全対策・保険加入の有無

(11) 他機関との連携状況（港湾管理者、地方自治体、行政機関等）

(12) 「未来のみなとづくり助成(港・海辺活動／調査研究助成)」を受けた旨の表示状況

(13) 本助成制度に対するご意見等

(14) 事業状況写真、その他資料等

※ このページに収まらない場合は、新たにページを追加して下さい。

<様式2 - (4) >

報告書の要約

助成番号	助成事業名	
助成申請者名・所属・役職		氏名（代表者もしくは連絡担当者）
助成事業の概要（目的・活動内容・結果・効果）について記述（1200字以内）		

<様式2-(6)>

請 求 書
(港・海辺活動用)

金 円

但し、(助成事業名) _____

上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

助成番号

助成申請者名

住 所

ふりがな
氏名 (申請者)

印

T E L

一般財団法人 みなと総合研究財団

未来のみなとづくり助成(港・海辺活動/調査研究助成)金

理事長 大村 哲夫 殿

*振込先

ふりがな					
口座名義					
口座番号		預金種目 ○印	普通	当座	その他 ()
金融機関名		支店名			

お受取人のふりがな・口座名義・口座番号・金融機関名は正確にご記入下さい。