➄関連団体枠

被献日献金活用実施申請書

日本聖公会婦人会御中

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | ㊞ |
| （代表者名） | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | | 〒 | |  | | | | |
| TEL | ( ) | | | | |  | FAX | ( ) |
| メールアドレス | | |  | | | | | |
| 所属する教区／教会名 | | | | |  | | | |

|  |
| --- |
| 申請目的・内容・実施日（具体的にお書き下さい） |
| 申請金額（使途内訳） |

※活用実施申請に関する資料、予算書などがありましたら添付してください

以上の内容を推薦・承認します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 所属長あるいはチャプレン　氏名 | |  | ㊞ |
| 住所 | 〒 | |