

令和 年 月 日

一般財団法人長岡花火財団
理事長 高見 真二 様

〒 -

申請者 住 所

団 体 名

代 表 者
肩 書・氏 名

印

連 絡 先

()

担 当 者

長岡花火打上サポート申請書

長岡花火打上サポート制度の趣旨に賛同し、サポートを受けたいので、次のとおり申請します。

事 業 名			
事 業 概 要	【目的】		
	【概要】		
事 業 期 間 (予 定)	着 手	令 和 年 月 日	完 了 令 和 年 月 日
サポ-ト申請額	金 _____ 円		
サポ-ト申請額 算出の基礎	寄附金等の金額 (A)	円	(A)と(B)のいずれか低い方の金額 <input type="text"/> 円 (上限100万円)
	花火玉経費 (B)	円	

添付書類: 事業計画書、収支予算書

長岡花火財団記入欄

サポ-ト決定額	金 _____ 円
決定額が申請額 と異なる理由	