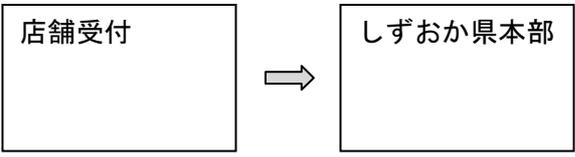


店舗サービスカウンターにお渡しください。  
 FAXも可。送信後、確認の電話をお願いします。  
 FAX：054-272-6971  
 TEL：0120-71-8107



## 2017年度ユーコープふれんず 財政補助計画書

チーム名		記入日	
代表者（または会計係）のお名前		電話番号（日中連絡のとれる番号を記入）	
		— —	

	補助を希望する費用の項目 ※内容が分かるように詳しくお書きください。	予算額 (円)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
<b>合計金額</b>		

備考

➤ 「補助を希望する費用の項目」は、P2「補助できる支出項目」をご覧ください。

財政補助が承認された後に、「ユーコープふれんずのしおり」等をお送りします。活動終了後に、「ユーコープふれんずのしおり」の「活動報告書」「補助金申請書」を提出していただき、その内容を受けて補助金を指定口座に振り込みます。（後払い）

処理日	確認者	承認印

※この登録用紙に記入された個人情報は、組合員本人の確認、およびユーコープからの連絡の為にのみ使用します。