

静岡県新型コロナウイルス対策NPO応援金交付申請書

新型コロナウイルス感染拡大の影響により収入が減少したため、静岡県新型コロナウイルス対策NPO応援金の交付を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和 年 月 日

静岡県知事 様

申請者〒  
所在地  
法人名  
代表者役職氏名

記

【基本情報】

定款に定める主たる事務所の所在地	必須	静岡県 市・町
法人設立登記年月日	必須	年 月 日
定款の変更認証年月日 ※ 主たる事務所を静岡県外から県内に 変更した法人のみ	該当 法人 のみ 必須	年 月 日
定款に定める事業年度	必須	月 日 ~ 月 日
連絡先電話番号	必須	— —
連絡先メールアドレス	任意	@
担当者氏名	必須	

【応援金振込先口座（必須）（法人名義の口座に限ります）】

振込先金融機関名	本・支店名
銀行・信金・農協 労金・信組	本店 支店
預金種別（普通・当座のいずれか）	口座番号
普通 当座	
口座名義人（カナ）	