**助成金交付申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一般財団法人

北海道Ｂ型肝炎訴訟オレンジ基金　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　以下の事業を行うため，貴基金助成事業の助成金交付を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 助成希望金額 |  |
| 事業計画等 |  |
| 備　　　考 |  |

※　申請者の略歴と研究実績等について記入もしくは資料を添付してください。

以上