様式１

**「阪口基金」助成申請書**

日本食品微生物学会　理事長　　殿

申請年月日　　　　年　　　月　　　日

**《申請者》**

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

氏名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　（会員番号：　　　）

所属：

**《連絡先》**

住所：〒

ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

E-mail：

**《申請事業名》**

**《他機関との連携予定（主催・共催機関名）》**

**《事業内容》**（期待される日本食品微生物学会会員へのメリットを明確に記載）

**《希望助成金額》**

**《助成金の主たる使用内容》**

**《予算計画書（様式２）》**