

番号	対象事業
----	------

令和6年度 アーツカウンシル金沢 能登復興支援助成
事業報告書

事業名・企画タイトル(申請時と同じ事業名を記載)		
申請者連絡先		
申請者	申請者名	※原則、助成金の振込先は、申請者名義の口座に限ります。
	住所	〒
	電話番号	
	区分	※「個人・グループ」「文化団体・企業等」のいずれかを選択
	対象事業	※「対象事業A」「対象事業B」のいずれかを選択
担当者 (事務手続等の連絡先)	氏名	
	電話番号	
	e-mail	
企画情報		
実施会場 (メインとなる会場を記入)	会場名	
	住所	〒
受入先 (対象事業Bのみ)	所属	
	担当者名	
	連絡先 (電話番号・E-mail)	
実施期間	開始日	
	終了日	
	イベント開催日	
参加費・チケット代金	イベント来場者数	被災者の招待人数
出演・スタッフ総数	アーティストバンク登録者の出演人数	

チェックリスト	<input type="checkbox"/> 事業報告書・対象経費内訳書 <input type="checkbox"/> 対象経費の支出を証明する領収書・銀行振込明細書類(コピーも可) <input type="checkbox"/> 招待名簿・車両燃料計算書(該当する場合のみ) <input type="checkbox"/> 広報物等の現物(該当する場合のみ)
アンケート	アーツカウンシル金沢の能登半島等復興支援助成について <input type="checkbox"/> 大いに役立った <input type="checkbox"/> 役立った <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> あまり役立たなかった <input type="checkbox"/> 役立たなかった その他、ご意見・提案等があればお書きください。

