消費者スマイル基金　第15回助成事業

非営利法人（適格消費者団体を目指す団体を含む、ただし適格消費者団体は除く）の行う消費者被害に係る消費生活相談、消費者被害に係る消費者への情報提供

若しくは事業者に対する消費者契約に係る不当行為是正等の申入れ業務に対する助成

申請書

2024年◯◯月◯◯日

特定非営利活動法人　消費者スマイル基金

理事長　河野　康子　宛

〒

住所

団体名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名

連絡先

担当者名

　2024年6月19日～2024年11月30日の間に下記のいずれかの業務を実施しましたので、指定の資料を添付し、助成金の交付を申請します。

**１.実施した業務（活動実績）**

　※下表のいずれか一つを選択してチェック欄に☑を記入

　※チェックした業務について、記入欄に記入し、添付資料を同封

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック欄 | 業務の内容 | 記入欄及び添付資料 |
| □ | 消費者被害に係る消費生活相談※相談対応者は、弁護士、司法書士、消費生活コンサルタント、消費生活アドバイザー、消費生活専門相談員若しくは消費生活相談員のいずれかの資格を有する者に限る。 | 下記の資料をいずれも提出（様式自由）**添付資料1**消費生活相談の結果の概要をまとめた資料**添付資料2**　消費生活相談業務の概要（実施日、方法及び実施者等）**添付資料**3　相談対応者が下記のいずれかの資格を有していることを証する書面（いずれかの資格の証明書）　・弁護士、司法書士、消費生活コンサルタント、消費生活アドバイザー、消費生活専門相談員若しくは消費生活相談員 |
| □ | 消費者被害に係る消費者への情報提供 | 下記の資料をいずれも提出（様式自由）**添付資料1**消情報提供の内容（ウェブサイト、記者プレスリリース、頒布した資料又は販売した書籍等の写し若しくは現物）**添付資料2**情報提供業務の概要（実施日、方法及び実施者等）の資料 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | 事業者に対する消費者契約に係る不当行為是正等の申入れ業務 | 記入欄　相手方事業者名 |
| 添付資料　当該事案に係る団体からの申入れ（要請）書及び相手方からの回答書の各写し |

**2.申請団体に係る書類**

申請団体の主な活動実績、沿革、役員名簿及び前年度の決算書を添付