

年 月 日

公益財団法人 笹川音楽財団

所在地 〒

団体名

代表者名

印

## 音楽助成金に関わる事業実施条件等の確認書

事業番号	事業名		
事業費総額	円	助成額	円

年 月 日付 SMF 第 号「音楽助成金決定通知書」に記載された内容を遵守いたします。

以上