

情報公開承諾書

年 月 日

一般財団法人 大阪府地域支援人権金融公社 殿

申請団体の名称
代表者の氏名

印

当団体は、実行団体としての助成の申請を行うに際し、一般財団法人大阪府地域支援人権金融公社が行う助成対象事業に関して、下記のとおり確認します。

記

1. 当団体は、実行団体の公募に際し募集期間終了時に、「団体名」「所在地」「申請した事業の名称及び概要」が、一般財団法人大阪府地域支援人権金融公社のウェブサイトで公開されることを承諾いたします。
2. 当団体は、当団体が実行団体として選定された場合、「団体名」「選定された事業の名称及び概要」「選定過程」「選定結果」「選定理由」「選定された事業の助成額の総額及び内訳並びにその算定根拠」が一般財団法人大阪府地域支援人権金融公社のウェブサイトで公開されることを承諾いたします。