

# Fondation Sakae Stünzi

## サカエ・シュトゥンツィ基金申請用紙 Application for Sakae Stünzi Foundation

申請日・Date of Request:

申請者名・Name of Applicant:

団体名・Name of Organization:

役職・Title:

住所・Address:

電話番号・Phone:

Eメール・E-mail:

イベント名・Event / Project Name:

会期・Event / Project Date and Time:

会場(住所・Tel等)・Event / Project Venue:

申請金額・Requested Amount:

パートナー・Partner(s):

同プロジェクト・イベントの企画書、参考資料など・Description of the project or other references:

同プロジェクト・イベントとスイスの関わり・Description of relationship of the specific project or event with Switzerland:

他に援助を申請している先およびその申請結果・Full details of any other organizations or agencies from whom fund to this project or event is sought, as well as their responses, if known:

申請書は郵送、ファックス、Eメールのいずれかで下記へご送付ください。

サカエ・シュトゥンツィ基金

c/o 在日スイス大使館

〒106-8589 東京都港区南麻布5-9-12

Fax: 03-3473-6090 E-mail: tok.vertretung@eda.admin.ch

Please send this application form by post, fax or e-mail to:

Sakae Stünzi Foundation

c/o Embassy of Switzerland in Tokyo

5-9-12 Minami-Azabu, Minato-ku, Tokyo 106-8589

Fax: 03-3473-6090 E-mail: tok.vertretung@eda.admin.ch