

法人ファンドレイジング-COMPASS 申込書（見本）

コネクティブ合同会社 宛

【見本】記入例です。お申し込みの際は、記入用の申込書（Word）に記入・署名のうえ、PDFで a-kamata@cnectv.com までお送りください。当社が受付のメールをお送りした時に契約が成立します。団体の様式の契約書で契約したい場合は、その契約書に利用規約を別紙で添えて応じます（利用規約第4条第4項）。

「法人ファンドレイジング-COMPASS 利用規約」（第2.1版）に同意のうえ、次のとおり申し込みます。

1. 申込者（料金を払う団体）

項目	ご記入欄
申込日	2026 年 11 月 4 日
団体名（正式名称）	特定非営利活動法人サンプル（記入例）
法人番号	1234567890123
所在地	〒100-0000 東京都千代田区〇〇1-2-3
代表者の役職・氏名	理事長 見本 太郎
窓口の方の部署・役職・氏名	事務局 事務局長 見本 花子
メール／電話	sample@example.org／03-0000-0000
請求書の宛名・送付先メール	上記と同じ
請求書の但し書き（任意）	例：資金計画書の費目名など

2. 受診団体（診断・伴走を受ける団体）

☒ 申込者と同じ（この場合は1行目に「同じ」とだけご記入ください）

No	団体名（法人格を含む正式名称）	窓口の方の氏名・メール	診断 1 団体 30,000 円	伴走 月 50,000 円	料金（税別）
1	同じ		☒ 受ける	2026 年 12 月から 3 か月	180,000 円

2			☐ 受ける	年 月か ら か月	円
3			☐ 受ける	年 月か ら か月	円
4			☐ 受ける	年 月か ら か月	円
				合計（税 別）	180,000 円

※受診団体が多いときは、行を足すか一覧を添付してください。伴走は、診断の後に追加の申込書で加えることもできます。

3. 助成金で払う場合（休眠預金等交付金・助成財団の助成金など）

助成事業の名称	（助成金で払わないときは空欄）
助成元	例：一般財団法人日本民間公益活動連携機構（JANPIA）／資金分配団体名／助成財団名
事業年度／助成期間の末日	年度 / 年 月 日
支払いを終える必要がある日 （あれば）	年 月 日

4. ご確認

☒	利用規約（第 2.1 版）の内容を確認し、同意します。
☒	料金は後払いで、月末締め・翌月末日までに振り込みます。
☒	診断レポートの完成版の全文が、申込者と受診団体の両方に同じもので渡ることを了承します。
☒	申込者と受診団体が異なるときは、申込者から受診団体に、本サービスを受けることと上の扱いを事前に知らせます（利用規約第 3 条）。
☒	申込者およびその役員が反社会的勢力に該当しないことを表明し、将来にわたっても該当しないことを確約します。

5. 署名

申込者 団体名：特定非営利活動法人サンプル 代表者または権限のある方の役職・氏名：理事 長 見本 太郎 署名／印	受付 コネクティブ合同会社 代表社員 鎌田 淳 受付日： 年 月 日
--	--

※記入・署名のうえ、PDF で a-kamata@cnectv.com までお送りください。当社が受付のメールをお送りした時に契約が成立します（利用規約第 4 条）。