消費者スマイル基金　「悪質な訪販リフォーム被害防止活動への助成」

に対する助成（３）

申請書

2025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

　2025年4月1日～2026年3月31日の間に下記のいずれかの業務を実施、または実施する予定ですので資料を添付し、助成を申請します。

**１. .実施したまたは実施を予定している業務**

　※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 |
|  | 共通義務確認訴訟の提起または進行 | 記入欄　事件番号 |
| □ | 第一審 | 下記の添付資料1及び添付資料２を提出  **添付資料1**  　訴状、控訴理由書（検討中の場合は控訴状）、若しくは上告及び上告受理申立理由書（検討中の場合は上告及び上告受理申立書）の写し  **添付資料2**  　進行中の訴訟である場合は、　消費者契約法第30条及び同法施行規則第21条第2項第2号関係「被害回復裁判手続の概要及び結果の記録」様式に、助成申請日までの状況を記載したもの |
| □ | 控訴審 |
| □ | 上告審 |
| □ | 裁判外の被害回復の実施または実施の予定 | 記入欄　相手方事業者名 |
| 下記の添付資料を提出  **添付資料**  　差止請求の申入等の書面またはその文案 |

申請金額　　　　　　　　　円

申請金額の内訳（当該事案のためにこれまでに生じた費用及び今後生じる予定の費用

|  |  |
| --- | --- |
| 摘要 | 金額（税込） |
| （例）申入れ書起案費用、打合せ費用、訴状作成費用、訴訟費用等 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合計 |  |