

## Ansökan om stöd för museiverksamhet/dokumentation 20\_\_\_\_

### Sökande

Föreningsnamn	Uppgiftslämnare	
Adress	Post/bankgiro	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Mobiltelefon	
e-post	Orgnr.	

### Ärende:

Museiverksamhet/dokumentation

Avser:	
Kostnader:	
Summa sökt stöd	

Ort och datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

#### Orust kommun

**POSTADRESS**  
 473 80 Henån

**BESÖKSADRESS**  
 Centrumhuset  
 Ävägen 2-6

**TELEFON**  
 0304-33 40 00

**E-POST**  
 kommun@orust.se  
**HEMSIDA**  
 www.orust.se

**BANKGIRO**  
 645-8368  
**ORG. NR**  
 212000-1314