

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