

個人用

受付日

平成 年 月 日

受付
番号

201904

公益信託寝屋川ふれあい基金

受託者 株式会社りそな銀行 御中

(申請日)西暦 年 月 日

公益信託 寝屋川ふれあい基金 助成金給付申請書

掲題公益信託から助成金の給付を受けたく、以下のとおり申請します。なお、私どもは、明示された「公益信託関連業務における個人情報の利用について」で受託者における個人情報の取扱を確認し、提出書類に記載の個人情報が運営委員会での審査等助成事業の遂行に際して関係者・主務官庁へ提供されることに同意いたします。

申請者 (個人)	氏名	(フリガナ) ◎	生 年 月 日	(西暦) 年 月 日生 (満 才)	性別	男・女
	住所	〒			T E L	
	職業					
1. 経歴						
2. 活動内容・実績 (活動実績のわかる詳細な資料を添付してください)						
3. 活動の年間予算額			円			
4. 申請事由						
5. 助成金使途計画						
6. 助成金が支給されることとなった時の助成金受取口座						
フリガナ						
金融 機関名	銀行・農協 ・信用金庫			支店		
口座種別	普通預金 ・ その他 ()		口座番号			
フリガナ						
口座名義						
7. 助成金が支給されることとなった時の情報公開について (<input type="checkbox"/> をチェックしてください)						
『寝屋川ふれあい基金募金運動推進協議会』のホームページに						
① 団体名・事業内容を公開することに 同意 (<input type="checkbox"/> します。 <input type="checkbox"/> しません。)						
② 助成金による事業について情報提供し公開することに 同意 (<input type="checkbox"/> します。 <input type="checkbox"/> しません。)						

団体用

受付日	平成 年 月 日	受付番号	201904
-----	----------	------	--------

公益信託寝屋川ふれあい基金
受託者 株式会社 りそな銀行 御中

(申請日)西暦 年 月 日

公益信託 寝屋川ふれあい基金 助成金給付申請書

掲題公益信託から助成金の給付を受けたく、以下のとおり申請します。なお、私どもは、明示された「公益信託関連業務における個人情報の利用について」で受託者における個人情報の取扱を確認し、提出書類に記載の個人情報が運営委員会での審査等助成事業の遂行に際して関係者・主務官庁へ提供されることに同意いたします。

申請団体	団体名	(フリガナ) _____ ①	設立年月日	(西暦) 年 月 日	団体人数	人
	住所	〒 _____			TEL	_____
代表者	氏名	(フリガナ) _____ ①	生年月日	(西暦) 年 月 日生 (満 才)	性別	男・女
	住所	〒 _____			TEL	_____

1. 活動内容・実績 (活動実績のわかる詳細な資料を添付してください)

--

2. 活動の年間予算額 _____ 円

3. 申請事由

--

4. 助成金使途計画

--

5. 助成金が支給されることとなった時の助成金受取口座

フリガナ	_____	
金融機関名	銀行・農協 ・信用金庫	支店 _____
口座種別	普通預金 ・ その他 (_____)	口座番号 _____
フリガナ	_____	
口座名義	_____	

6. 助成金が支給されることとなった時の情報公開について (をチェックしてください)

『寝屋川ふれあい基金募金運動推進協議会』のホームページに

- ① 団体名・事業内容を公開することに 同意 (します。 しません。)
- ② 助成金による事業について情報提供し公開することに 同意 (します。 しません。)