

公益信託 筑波銀行愛の社会福祉基金  
 受託者 株式会社りそな銀行 御中

|     |             |          |  |
|-----|-------------|----------|--|
| 受付日 | 西暦<br>年 月 日 | 受付<br>番号 |  |
|-----|-------------|----------|--|

**公益信託 筑波銀行愛の社会福祉基金 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。

西暦 年 月 日

|     |     |                |     |                    |
|-----|-----|----------------|-----|--------------------|
| 申請者 | 名称  | (設立年月日: 年 月 日) | 代表者 | 印<br>(生年月日: 年 月 日) |
|     | 所在地 | 〒 TEL ( )      |     |                    |

|                        |                     |    |    |      |
|------------------------|---------------------|----|----|------|
| 給付希望金額                 | 円 ※ 見積書等を必ず添付してください |    |    |      |
| 助成金が給付されることになった場合の受取口座 | 銀行                  | 支店 | 預金 | 口座番号 |
|                        | フリガナ<br>-----<br>名義 |    |    |      |

活動内容の具体的説明、助成金使途などを記入してください