（様式２）

令和７年　月　日

令和７年度　赤い羽根福祉基金

篠原欣子記念財団こども食堂応援プログラム　助成金送金口座確認表

下記のとおり、助成金の送金口座をお知らせします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | |
| 銀行名 |  | | | | |
| 支店名 |  | | | | |
| 預金種別 | ✓ 普通　□ 当座 | 口座番号 | |  | |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 担当者職氏名 |  | | 連絡先  （ＴＥＬ） | |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  | | | | |

※振込口座の通帳2頁目にある金融機関名等がわかる部分の画像も併せてお送りください。

（JGEG形式等）