

共同募金配分請求書

(宛先) 社会福祉法人津市社会福祉協議会会長

(〒 -)

住所
請求者 団体名 _____
代表者 _____ ⑩
連絡先 _____

年 月 日付で交付決定通知のあった 年度 (年度充当) 共同募金配分金を下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 _____ 円

2 配分振込先

金融機関・支店 名称 _____

預金種目 普通 当座 (どちらかに○)

フリガナ
口座名義 _____

口座番号 _____

添付書類

- 1 年度 (____ 年度充当) 共同募金配分事業【実施計画】明細一覧表 (第5号様式)
- 2 振込先の預金通帳 (口座番号、口座名義人がわかるもの) の写し (個人口座には振込不可)