

請 求 書

令和 年 月 日

社会福祉法人
津市社会福祉協議会会長

(〒 -)

請求者 住 所 津市
団体名 _____地区社会福祉協議会
代表者 会長 (印)
連絡先 - -

年 月 日付津社協第 号で交付決定を受けた 年度助
成金を下記のとおり請求します。

記

請求額 _____, _____ 円

(請求額内訳)

- | | |
|---------------|---|
| (1) 地区社協運営助成金 | 円 |
| (2) 地区社協事業助成金 | 円 |
| (3) 地域福祉資金助成金 | 円 |

(振込先)

| | |
|-------------|---------------|
| 金融機関名 (支店名) | |
| 預金種類 | 1 普通預金 2 当座預金 |
| フリガナ | |
| 口座名義 | |
| 口座番号 | |

*振込先の預金通帳 (口座番号、口座名義人がわかるもの) の写しを添付して下さい。

*振込先は正確にお書き下さい。

*個人名義や申請者と違う口座には振込ができません。