

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
団体名
代表者
連絡先

印

年 月 日付津社協第 号で交付決定を受けた、 年度地域
福祉活動団体助成金を下記のとおり請求します。

記

請求額 _____ 円也

(振込先)

金融機関名 _____ 支店名等

普通・当座 _____ 口座番号

フリガナ
口座名義人 _____

- ※ 振込先の預金通帳(口座番号、口座名義人がわかるもの)の写しを添付してください。
- ※ 振込先等は正確にお書きください。
- ※ 個人口座や申請者と違う口座には振込はできません。