

社会福祉法人 雲仙市社会福祉協議会
会長 本 多 周 太 様

【助成金交付団体】

団体名 _____

代表者名 _____ 印

令和 年度 地域福祉活動団体支援事業 助成金交付請求書

令和 年 月 日付で活動完了確定通知のあった地域福祉活動団体支援事業について、助成金交付確定額のうち次の金額を請求します。

請求金額 金 _____ 円

但し、地域福祉活動団体支援事業助成金（精算）として

【 振込先口座 】

- 金融機関名 _____
- 支所・支店・出張所 _____
- 預金種類 普通・当座・その他（ _____ ）
- 口座番号 _____
- (フリガナ)
口座名義 _____

※ 預金通帳の金融機関名、支店名、口座番号及び口座名義等が記載されたページの写しを添付する。但し、概算請求により既に交付している助成金交付団体は、預金通帳の写しを省略することができる。