令和　　年　　月　　日

社会福祉法人山県市社会福祉協議会

会　長　　丹　羽　英　之　　様

（申　請　者）

住　　所

団体名

代表者名

電　　話

**令和　　年度地域つながり活動助成金請求書**

令和　　年　　月　　日付、山社協第　　　号により交付決定を受けました、

地域つながり活動助成金の　　　　　　　　　　　　　　助成金を下記のとおり請求します。

記

１．請求金額　　　　 　　金　　　　　　　　　　　　円也

２．受取方法　　　　　 　振込　・　手渡し

３．振込の場合の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | | | 農協 | |  | | | | | 支店 |
| 銀行 | |
| 金庫 | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | 普通 |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| 当座 |

　※振込口座コピー添付（口座名義、ふりがな、口座番号がわかるもの）