

令和 年 月 日

令和 年度 助成金交付請求書

八頭町社会福祉協議会長 様

団体名
代表者名
代表者住所
電話番号

⑩

令和 年 月 日付、八社協本発第 号で通知を受けました助成金について、下記のとおり請求します。

記

1. 助成事業名 _____
2. 請求額 金 _____ 円
3. 受領方法については、社会福祉協議会に一任します。

振込の場合の金融機関名

金融機関 _____

口座番号 _____

(注) 助成金交付決定の写しを、社協で添付すること