

垂水区地域福祉活動立ち上げ支援助成 請求書

令和 年 月 日

垂水区社会福祉協議会 理事長 様

団体名 _____

代表者名 _____ (印)

助成金を下記のとおり請求します。

記

1. 助成金請求額 _____ 円

2. 助成金振込先

銀行名	銀行・信用金庫	支店名	支店
口座番号		預金種目	1. 普通 2. 当座
フリガナ			
名 義	※正確にご記入ください		
住 所			

※通帳のコピー（表紙及び支店名・口座番号・名義のフリガナが明記された見開きページ）を添付してください。