

助成金交付請求書

社会福祉法人添田町社会福祉協議会
会 長 照瀬 保道 様

所 在 地 添田町
団 体 名
代表者氏名
(連絡先 ☎) 印

社会福祉法人添田町社会福祉協議会福祉団体等活動助成金交付要綱第9条の規定により、助成金の交付を受けたいので次のとおり請求します。

助成決定通知番号	年 月 日付	添社協第 号
助成事業等の名称	年度	
助成金交付決定額	円	
助成金交付請求額	円	
特 記 事 項		

○助成金振込先

金 融 機 関 名	銀行・信金・農協・信組・他()
支 店 名	支店
預 金 種 別	普通・当座・他()
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義	