様式第２号（第４条関係）

金額　　　　　　　　　　　円

　　　但し、平成　　年度保育園助成事業助成金として請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　丹波市社会福祉協議会長　様

園(所)名

園(所)長名　　　　　　　　　　　　㊞

《　振　込　先　》

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・支店名 |  |
| 口座の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

**※上記、通帳の振込先情報が記載してあるページ（表紙の裏側）の写しを裏面に貼付して下さい。**