（様式第４号）

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　丹波市社会福祉協議会長　　様

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

請　求　書

　被災地支援活動助成金について、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　　円

【振込口座】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※対象事業にかかる領収書（内訳が分かるもの）の写し等を添付してください。

※裏面に上記情報が記載してある通帳のページの写し（表紙の次頁）を貼付してください。