（様式第４号）

令和　　年度福祉団体等支援助成金交付請求書

令和　　年　　 月 　　日

社会福祉法人丹波市社会福祉協議会

会　長　　長井　克己　　様

　　　　　　　　　　　　　 法人･施設･学校･団体名　　　　　　　　　　　　　（公印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話連絡先　（　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和　　年　　月　　日付丹社協第　　号で福祉団体等支援助成金決定通知を受けましたので、福祉団体等支援助成実施要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を請求します。

記

　　　　　　　　　交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

【振　込　先】

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

※できる限り農協の口座でお願いします。

※**通帳のコピー**(上記情報が記載してある見開き１ページ目)を添付してください。