様式第４号（第６条関係）

令和　年度　認定こども園助成事業交付請求書

請求金額　　　　　　　　　　　円

対象金額の８割を助成（上限50,000円）1,000円未満切り捨て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　丹波市社会福祉協議会長　様

認定こども園名

園長氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

《　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。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社協決裁欄 | | | | | 本所受付印 |
| 地域福祉課長 | 総務課長 | 支所長 | 総務担当 | 本所担当 |  |
|  |  |  |  |  |