（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　丹波市社会福祉協議会長　　様

住　　所

申請者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

災害ボランティア支援事業　交付請求書

　令和　　年　　月　　日付　丹社協第　　　号で交付決定のあった災害ボランティア支援事業助成金について、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 |  | | | |

※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。

以下社協記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社協決裁欄 | | | | | 受付印 |
| 次長  （総務担当） | 次長  （地域担当） | 総務課長 | 地域福祉課長 | 本所担当  （総務・地域） |  |
|  |  |  |  |  |