

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会　長　大　塚　ふ　さ　様

　　　　　　地区社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　　　 印

**令和４年度　地区社会福祉協議会地域歳末たすけあい事業**

**助成金交付請求書**

　　　　先般、交付決定のあった標記の助成について、下記のとおり助成金を交付されるよう請求します。

記

１．請求額

**金　　　　　　　　　　　　　　円**

２．口座振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | |

３．添付書類

・振込口座預金通帳の表紙と表紙裏の写し

　（前年から口座名義等の変更がなければ添付の必要はありません）