〈様式第２号〉

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会　長　森　野　才　治　様

請求者

地区社協名

会　長　　　　　　　　　　　　印

地区社会福祉協議会事務局設置事業助成金交付請求書

地区社会福祉協議会事務局設置事業助成金について、下記の金額を交付されるよう請求いたします。

１　請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

（令和　　年　　月～　　年　　月設置分）

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

２　口座振込先

３　添付書類　　　支払証明書（領収書の写し等）

通帳の写し（表紙と表紙裏）

※通帳写しについては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。