

様式第4（第4条関係）

平成 年 月 日

社会福祉法人
新城市社会福祉協議会
会長 瀧川正喜様

助成事業者
住 所
団 体 名
代表者名
印

助 成 金 等 交 付 請 求 書

平成 年度 事業を行うため下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 金 円

| | |
|--------------|------------|
| 振込先 | 銀行・信金・農協 店 |
| ふりがな 口座名義 | |
| 種 目 | 普通預金 |
| 口座番号 | |