請　求　書

　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人

津市社会福祉協議会会長　様

（〒　　　　　　　　）

請求者　住　所　津市

団体名　　　　地区社会福祉協議会

代表者　会長　　　　　　　　　㊞

連絡先

令和　　年　　月　　日付、津社協第　　　　号で交付決定を受けた令和　　年度地区社協活動事業助成金を下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　円

（請求額内訳）

　（１）地域福祉資金助成金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（２）地区社会福祉協議会運営助成事業　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（３）社会福祉基金助成事業（地区社協助成金）　　　　　　　　　　　　円

　（４）社会福祉基金助成事業（地区社協事務事業助成金）　　　　　　　　円

　（５）地域づくり支援経費助成金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名（支店名） |  |
| 預金種類 | １　普通預金　　２　当座預金 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |

＊振込先の預金通帳（口座番号、口座名義人がわかるもの）の写しを添付して下さい。

＊振込先は正確にお書き下さい。

＊個人名義や申請者と違う口座には振込ができません。