請　　　求　　　書

　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

津市社会福祉協議会会長

請求者　（〒　　　　　　　　）

住　所

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　年　 月 　日付津社協第 　　　 号で交付決定を受けた、　　　年度地域福祉活動団体助成金を下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　円也

（振込先）

金融機関名　　　　　　　　　　支店名等

普通・当座　　口座番号

フリガナ

口座名義人

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

※ 振込先等は正確にお書きください。

※ 個人口座や申請者と違う口座には振込はできません。