

[様式4]

令和 年度 福祉協力校推進事業助成金請求書

第 号  
令和 年 月 日

社会福祉法人  
津市社会福祉協議会会長 宛

校長 学校  
印

令和 年 月 日付津社協第 号で交付決定のあった、令和 年度 福祉協力校推進  
事業助成金を下記のとおり請求します。

記

1. 請 求 額

金 円也

2. 助成金振込先

\*金融機関名称・支店名

\*預金種別

(ふりがな)

\*口座名義

\*口座番号

※口座がない場合は助成金振込先欄に口座なしとして提出してください。

(できる限り口座の開設をお願いします。)

※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。