

(様式第4号)

令和 年 月 日

社会福祉法人備前市社会福祉協議会
会長 山形 明 様

住所

団体名

代表者名

印

連絡先(TEL)

補助金等交付請求書

当会の事業について、補助金等交付決定通知に基づき請求いたします。

○交付決定額	金	円
--------	---	---

※下記の金融機関へ振込みをお願いいたします。

振込先	金融機関名	銀行・金庫・農協
		本店・支店
	口座種別	普通・当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	

※ 通帳の口座番号・名義が記載されている
ページの写しを添付ください。
(通帳の表紙と1枚めくっていただいた
見開き箇所の写しをお願いいたします)

