

(様式第4号)

令和 年 月 日

(福)備前市社会福祉協議会
備前市共同募金委員会
会長 竹内 史章 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)



(表紙)

(1枚めくったページ)