様式第３号（第６条関係）

　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

あきる野市社会福祉協議会会長　様

委員会名　　　　　　　ふれあい福祉委員会

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電　　話

ふれあい福祉委員会助成金交付請求書

　　年　　月　　日付けあ社協秋発第　　号により交付決定のあったふれあい福祉委員会助成金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座　　【前年度と変更　　　あり　／　なし　　】

　　　　　　　　　※変更がある場合のみ以下に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 秋川農業協同組合 |
| 支店名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |