令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会　長　大　塚　ふ　さ　様

請求者

地区社協名

会　長　　　　　　　　　　　　印

令和６年度　地区社会福祉協議会事業費助成金請求書

１　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込み依頼口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 普通・当座の別 | 普通　　　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |

※通帳表紙と表紙裏のコピーを添付してください

　（前年から口座名義等の変更がなければ、添付の必要はありません）