第３号様式（第８条関係）

年度地域福祉事業助成金等交付請求書

　　　年　　月　　日

　社会福祉法人

　綾瀬市社会福祉協議会長

　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付助成金等の交付決定のありました件につき、社会福祉法人綾瀬市社会福祉協議会地域福祉事業の助成等に関する規程第８条の規定により請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| １　助成事業等の  名称 |  | | | |
| ２　助成金等の名称 |  | | | |
| ３　助成金等の交付  決定通知額 | 円 | | | |
| ４　交付請求額  （不用額） | 円  　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　円） | | | |
| ５　添付書類 | 地域福祉事業助成金等交付決定通知書の写 | | | |
| ６　口座 | フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 |  | 口座番号 |  |