

様式第3号（第6条関係）

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会 見守り合い活動推進助成金概算払交付請求書

年 月 日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会
会長 様

自治会名 _____

会長名 _____ 印

_____年_____月_____日付け、交付決定がありました標記助成金について、下記のとおり
交付されるよう請求します。

金 _____ 円

◎振込先口座

●金融機関名 _____銀行 _____支店

●預金種目 普通預金 当座預金

●口座番号 _____

(フリガナ) _____

●名義人 _____

※口座名義は、必ず自治会のものであることをご確認のうえ記入してください。

※名義は通帳の標記どおり、省略しないで正確に書いてください。

※口座名義等確認のため、通帳の写し(表紙および表紙裏の見開きページ)を添付してください。