

様式第3号（第6条関係）

助成金請求書

年 月 日

西脇市社会福祉協議会長 様

申請者  
住 所 \_\_\_\_\_  
学校等名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ (印)  
電 話 \_\_\_\_\_

金 \_\_\_\_\_ 円也

ただし、平成 年度 福祉学習推進事業助成金

【根拠】助成金交付額決定通知 西社協指令第 \_\_\_\_\_ 号  
平成 年 月 日

上記のとおり助成金を請求します。  
助成金は、下記の預金口座に振り込んでください。

振込先金融機関名	預金種別	口座名義と口座番号
	・普通預金	口座名義 (ふりがな)
支店名	・当座預金	口座番号

【添付書類】

・指定口座の通帳（名義・口座番号・銀行名・支店番号が確認できるページ）の写しを添付してください。