

（提出先）

社会福祉法人新座市社会福祉協議会
会 長

申請者 住所又は所在地
団 体 名
代 表 者 名 印
電 話 番 号 ()

地域福祉活動助成金概算交付請求書

平成 年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた助成金の概算交付を受けたいので、社会福祉法人新座市社会福祉協議会地域福祉活動助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

助成年度	年度	助成活動	事業分類	対 象 内 容
1 助成金交付決定額		金 円		
2 助成金概算交付請求額		金 円		
3 助成金振込先 (1) 金融機関		・ (銀行・信用金庫・農協) 該当に○を付けてください。 ・ 支店		
(2) 口座番号		普通預金 No . (通帳番号をいま一度確認のこと)		
(3) 振込名義		フリガナ 名 義		