

(様式第5号)

年 月 日

社会福祉法人 関市社会福祉協議会
会 長 澤 井 基 光 様

支 部 名 _____

支部長氏名 _____ 印

請 求 書

年度 支部社協運営および事業助成金助成金を交付されたく請求します。

記

金 _____ 円也

振込先	
金融機関	
支店名	
貯金種目	普通 ・ 当座 ・ その他
口座番号	
ふりがな 口座名義	