

(様式第3号)

令和 年 月 日

社会福祉法人 関市社会福祉協議会
会 長 北瀬 美幸 様

学校名・団体等名 _____

住 所 _____

校長名・代表者名 _____ 印

請 求 書

貴会より決定・通知のあった令和6年度福祉学習推進事業に対する助成金の交付を請求します。

金 _____ 円

【振込先】

《金融機関》 _____

《種類》 普通 ・ 当座 ・ その他 _____

《口座番号》 _____

《ふりがな口座名義》 _____