

(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 様

学 校 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

校 長 名 \_\_\_\_\_

### 請 求 書

貴会より決定・通知のあった令和 年度ふくし共育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》 \_\_\_\_\_

《支店名》 \_\_\_\_\_

《種類》 普通 ・ 当座 ・ その他 \_\_\_\_\_

《口座番号》 \_\_\_\_\_

《ふりがな口座名義》 \_\_\_\_\_