**令和４年度　歳末たすけあい募金運動**

**福 祉 活 動 助 成 事 業(福祉団体)　請 求 書**

令和４年度 歳末たすけあい募金運動「福祉活動助成事業」助成金として、下記の通り請求します。

記

請求金額　〇〇，〇〇〇　円也

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会　長　　阪　本　　徹　　様

実施主体（施設名）　　　●▲●■●◆の会

代表者名　　　　　　　　　枚　方　　花　代　　　　　　印

住　　所　〒５７３－１１９１　枚方市新町２－１－３５

電　　話　自宅８４４－２４４３　／　携帯０９０－●●●●－■■■■

F　A　X　０７２－８０７－５７７９

上記助成金は、下記の口座へ振り込み願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | ラポール銀行　　　新町支店 |
| 預金種別・口座番号 | 当座 ・ 普通　 No.　９８７６５４３ |
| 口座名義 | フリガナ　　　　　　ヒラカタ　シャキョウ |
| 枚方　社協 |

* 金融機関から振込をする際にフリガナが必要です。必ずフリガナをご記入下さい。

特に名義に代表者名や会計名等個人名や役職が入っている場合は特にご注意下さい。

* 金融機関の統廃合などで名称や支店名が変更されている場合があります。十分確認の上、ご記入下さい。
* 今回初めて申請される場合や、前年度申請者で口座名義を変更している場合は、通帳のコピー（口座番号・名義が記載されている部分）を添付して下さい。