（様式第３号）

令和８年度分　枚方市社会福祉協議会 公募事業助成基金（市民ふくし活動チャレンジ基金）

**助成金　請求書**

令和８年度 枚方市社会福祉協議会 公募事業助成基金

（市民ふくし活動チャレンジ基金）助成金として、下記の通り請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　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　　　古　満　園　美　　様

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所　〒

電　話

F A X

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 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店 |
| 預金種別・口座番号 | 当座 ・ 普通　 No. |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |

* 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。