請求書

金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

ただし、　　　　　　　年度　　　　　　　　　　　　　活動助成金として

上記のとおり請求いたします。

　　　社会福祉法人

　　　安中市社会福祉協議会

　　　会長　　　　　　　様

　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

団体名

代表者　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 名義人（フリガナ）　　 |  |