

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）	