

様式第 2 号

令和 年度 地域福祉教育推進事業請求書

令和 第 号
年 月 日

豊岡市社会福祉協議会 理事長 様

住 所

学校名

校長名

担当者

みだしの助成金について、下記のとおり請求します。

記

1 助成金申請額 金 円

2 振込先口座

振込先	金融機関コード ()		銀行	支店コード (店・支店)						
			信用金庫							
			農協							
	預金種類	普通	口座番号							
		当座								
	口座名義	ふりがな								
		氏名								

※振込先通帳の写し
(金融機関名、口座番号、名義が分かるように表紙裏面をコピーしてください)