様式第3号

令和　　年　月　　日

補助金等請求書

社会福祉法人　鏡野町社会福祉協議会

会　長　　山崎　親男　　殿

住　所

代表者名　　印

令和　　年　　月　　日付で交付決定及び額の確定通知にあった令和　年度福祉活動団体等に対する補助金を下記のとおり請求します。

記

請求金額　　円

振込先

金融機関名	名　義　人	口　座　番　号
金融機関 支店 口座種別　普通・当座	フリガナ	