様式第３号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

**社会福祉法人　鴻巣市社会福祉協議会**

**令和　　年度福祉教育・ボランティア体験学習推進事業助成金請求書**

社会福祉法人　鴻巣市社会福祉協議会　様

学校名

申請者　学校長名　　　　　　　　　㊞

所在地

福祉教育・ボランティア体験学習推進事業助成金交付要綱の規定により、下記のとおり請求いたします。

請求金額　　　金　　　　　　　　　　円

＊助成金の受領について

・事務手続きの関係上、振り込みのみの交付とさせていただきます。

・口座名義の記入については、フリガナや句読点など正確にご記入ください。

・通帳の表面と見開き１ページ目をコピーし、添付してください。

・口座名義に記入の誤りや不備があった場合、振込みが遅れる場合があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 銀行信用金庫農協 | 本店支店 | 普通・当座口座番号 |
| フリガナ口座名義 |  |
|  |

＊上記の「助成金の受領について」に関わる情報については、標記の件以外の目的では使用いたしません