様式第6号（第4条関係）

令和 　 年　　月　　日

社会福祉法人　岐南町社会福祉協議会

会　長　岩田　恵司　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 団体名 |  |
| 代表者 | 住所  電話番号 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　㊞ |

令和 　 年度　岐南町社会福祉協議会生活支援等事業助成金交付請求書

岐南町社会福祉協議会生活支援等事業助成金交付要綱第4条第3項の規定により下記のとおり助成金の交付を請求します。

金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

ただし、令和　　年　　月　　日付け、岐南社協第　　　号で交付決定のあった岐南町社会福祉協議会生活支援等事業助成金として

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金・信組・農協 |
| 支店名 | 支店・出張所・本所 |
| 預金種別 | 普通　　　・　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |