別記様式５(第８条関係)

令和　　年度

共同募金配分金を活用した福祉事業等補助金（はーとふる補助）交付請求書

金 額

億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

（金額の頭部には￥をお書きください。）

年　　月　　日

上記の金額を請求します。

〒　　－

（請求先）

社会福祉法人　久留米市社会福祉協議会

会　　長　　様

住　所

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

団体名　　印

代表者

TEL

件　　名	令和　　年度　共同募金配分金を活用した福祉事業等補助金（はーとふる補助）

支払方法　　次のいずれかに〇をつけてください。

①：口座　　２：現金

口座振替を希望される場合は、下記の事項を記入してください。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協　　支店 支所
預金種別	①：普通　　２：当座　　３：貯蓄
口座番号	（右づめでお願いします。）
フリガナ 口座名義 （通帳のとおりﾌﾘｶﾞﾅも記入してください。）	（漢字でご記入ください。）

（注）１　会社その他の法人については、法人名及び代表者名を記入してください。

カ	）	ク	ル	メ	カ	゛	ッ	キ