

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（一般補助）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

（フリガナ）

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（一般補助）

支払方法 次のいずれかに○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	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>									（右づめでお願いします。）
フリガナ 口座名義	（漢字でご記入ください。）									
（通帳のとおりフリガナも記入してください。）										

（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		ツ	キ
---	---	---	---	---	---	--	---	---