（様式４）施設・NPO・社会福祉関係団体用

**共同募金助成金交付請求書**

　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人和歌山県共同募金会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人（又は団体）の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 法人所在地・電話・ＦＡＸ | 〒 |
| 法人設立年月日 | 年　　　　月　　　日　設立 |

　　　　　年　月　　日付和共募第　　　号で決定のあった事業について下記のとおり請求いたします。

　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名・施設長名 |  | 施設の種類 |  |
| 施設所在地 | 〒 | | |
| 配分金請求額 | 円 | | |
| 金融機関名 | 銀行　農協  　　　　　　　　　　　　　信金　信組　　　　　　　　　　　　　　支店・支所  　　　　　　　　　　　　　その他 | | |
| 口座番号 | （普通預金）　　　　№  　（当座預金）　　　　№  　＊何れかを消して下さい。 | | |
| フリガナ |  | | |
| 預金者名義  （通帳名義通り記入） |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者 | |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |

＜添付書類＞

　１　共同募金事業完了報告書（様式３）

　２　その他本会が必要と認めるもの