（様式４）

**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 | 〒 |
| 法人設立年月日 | 年　　　　月　　　日　設立 |

　　　　　年　月　　日付和共募第　　　号で助成決定のあった事業が完了したので下記のとおり助成金を請求します。

　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名・施設長名 |  | 施設の種類 |  |
| 施設所在地 | 〒 | | |
| 助成金請求額 | 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）　　　　№ | | |
| 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・Eメール |  |