（様式3）



**令和5年度 赤い羽根 地域に密着した生活支援事業**

**助成金交付請求書**

令和　　年　　　月　　　日

社会福祉法人和歌山県共同募金会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 代表者職名 氏名 |  |
| 所在地・電話 | 〒 |
| 設立年月日 | 年　　　　月　　　日　設立 |

　令和　　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

|  |  |
| --- | --- |
| 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）　　　　№ |
| フリガナ |  |
| 預金者名義  （通帳名義通り記入）  ※個人名義は不可 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者 | |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話・携帯・  Eメール |  |