

# 記入例

## 請 求 書

内 容	たすけあいサービス事業費補助金		
金 額	金 _____ 円		
振 込 先	銀 行 名	●○銀行 ●○○○ 支店 出張所	
	区 分	普通・当座	口座番号 ●●●● - ●●●●
	フリガナ	●○チョウカイタスケアイ●●カイ ダイヒョウ●●●● ▲▲▲▲	
	口座名義	※通帳に記載されている名義どおりに記入ください ●○町会たすけあい●●会 代表 ●● ▲▲	
	住 所	柏市●●町●丁目●●番地 - ▲	
電話番号	(04) ●○●●—●●●●		
検収年月日 (社協記入欄)	平成	年	月 日 検収印
上記のとおり請求します。		平成	年 月 日
社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様		日付は空欄のまま提出	
団 体 名		●○町会たすけあい●●会	
代表者氏名		●● ▲▲ 印	

- ※ 口座名義（フリガナ）は、正確に記入してください。
- ※ 通帳（表紙）の写しを添付してください。