

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	●●チョウカイトスケアイ●●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●●番地一▲		
	電話番号	●●-●●●●-●●●●		
検収年月日 (社協記入欄)	年 月 日 検収印			

太枠内のみご記入ください

年 月 日

上記のとおり請求します。

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

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。
- ※ 新規団体及び通帳に変更があった日
- ※ お預かりした個人情報、生活支援体制整備事業以外の目的で利用することはありません。

実印、銀行印は使用しないでください