

第5号様式（第10条関係）

年 月 日

社会福祉法人会津若松市社会福祉協議会会長 様

(団体の所在地) 〒

(団体名)

(代表者[役職、氏名])

印

(団体又は代表者の連絡先) TEL

地域福祉活動交付金交付請求書

会津若松市社会福祉協議会地域福祉活動交付金交付要綱に基づき、下記のとおり地域福祉活動交付金を請求します。

記

1 交付請求額 _____円

2 振込先

振込口座			
金融機関名			
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※ 通帳の口座名義と口座番号が確認できるページの写しを添付。