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。