

様式第3 (第5条関係)

令和 年 月 日

北名古屋市社会福祉協議会会長 様

北名古屋市社会福祉協議会
支部長

支部
印

支部活動助成金請求書

社会福祉法人北名古屋市社会福祉協議会支部活動実施要綱第5条第3項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

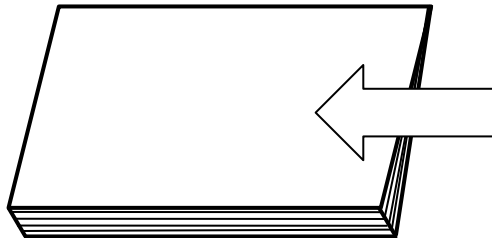
記

1 助成金請求額 _____ 円

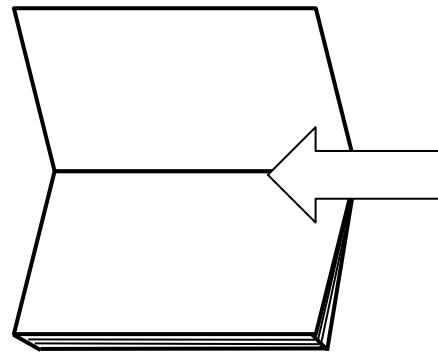
2 助成金の振込口座

フリガナ	
口座名義	

※ 通帳の表紙及び表紙の裏（口座番号、支店名等の記載ページ）の写しを添付



通帳



通帳