様式第３（第５条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人北名古屋市社会福祉協議会会長　様

団　体　名
代表者氏名

年度子ども食堂助成金請求書

社会福祉法人北名古屋市社会福祉協議会子ども食堂助成金交付要綱第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　助成金の振込先

金融機関名		銀行 信用金庫 農協			本店 支店 出張所		
預金種別	１普通　　２当座						
口座番号							
フリガナ							
口座名義人							