（様式５）

令和　　年度　越前町社会福祉啓発事業　助成金請求書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　越前町社会福祉協議会長　殿

申請者

代表者 ㊞

令和　　年度越前町社会福祉啓発事業助成金を、次により交付されるよう請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  | 円 |

請求金額

※助成金振込口座

　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）銀行（　　　　　　　　）支店

　　　　　　　　　（普通預金・当座預金）口座（　　　　　　　　）番

　　　　　　　　　　口座名義　(ふりがな)

|  |
| --- |
|  |