

(別紙)

# 令和 年度助成金概算払請求書

(社会福祉振興基金)

令和 年 月 日

社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会

会長

殿

所在地

団体名称

代表者職氏名

電話番号

(担当

印

)

令和 年 月 日付け沖社協第 号をもって概算払いの通知があった助成金を下記により交付してください。

記

1 事業名

2 助成金決定額

円

3 概算払請求額

円

送金先

金融機関名	銀行 金庫	支店 出張所
口座番号	普通・当座 No.	
フリガナ 口座名義		

(添付資料)・助成金交付決定通知書の写し

・助成金の概算払通知書の写し

・送金先口座の通帳やキャッシュカード等の写し

(金融機関名、支店名、口座番号、名義人等の情報が記載されているもの)