

(別紙)

令和 年度助成金交付請求書
(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



令和 年 月 日付け沖社協第 号をもって額の確定があった助成金を下記により交付して下さい。

記

1 事業名
(事業内容)

2 交付請求額

| | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 助成金確定額 | | | | | | | | |
| 受領済額 | | | | | | | | |
| 今回請求額 | | | | | | | | |
| 残 額 | | | | | | | | |

3 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)・助成金確定通知書の写し

・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)