（様式10-2）小規模離島社会福祉協議会・児童養護施設等用

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　年　　月　　日  **令和４年度NHK歳末たすけあい助成金請求書**  沖縄県共同募金会  会長 湧　川　昌　秀 殿 | | | | |
| ￥ 　　　　　　　　　　 . | | 住　所　　　　　　　　　 　.  団体名 　　　　　　　　　　　　.印 | | |
| 上記の金額は、下記に示す内訳書の物品（役務）代としてここにこれを請求いたします。 | | | | |
| 事業名 | 人数 | | 単価 | 金額 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 担当者名 　　　　　　　　　　　　 .  電話番号　　　　　　　　　　　　　　 . | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **振 込 口 座** | | | |
| 金融機関名 |  | | |
| 支店名 |  | 預金種類 |  |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ  口座名義 | （※ 個人名のみは不可） | | |

※口座名義には必ずフリガナをつけてください。