

(様式 10 請求書)

令和 年 月 日

社会福祉法人香川県共同募金会  
東かがわ市共同募金委員会  
会長 上村 一郎 様

法人名 \_\_\_\_\_

施設・団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

## 助成金交付請求書

金 額 \_\_\_\_\_ 円也

令和3年3月12日付けで決定通知のありました共同募金の助成について、上記のとおり請求します。

|   |      |                |
|---|------|----------------|
| 振 | フリガナ |                |
|   | 銀行名  |                |
| 込 | 口座番号 | 1. 普通<br>2. 当座 |
|   | フリガナ |                |
| 先 | 口座名  |                |

※通帳内面振込先のコピーを必ず添付してください。