

(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 年 月 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 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。