様式第３号（第８条関係）

社会福祉法人

坂井市社会福祉協議会　会長　様

年　　月　　日

通いの場・サロン名

住　　 　所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

年度　通いの場・サロン事業助成金請求書

年度　通いの場・サロンを別紙のとおり完了したので助成金を請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　　　円　也

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金・農協　　　　支店 |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  |
| 口座名義 |  |