様式第12号（第15条関係）

助成金請求書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会会長　様

請　求　者　　住　 所

団体名

代表者職名

氏名

発行責任者 氏名

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　電話　（　　　）　　　－　　　　番

　 電子メール

担　当　者　　氏名

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　電話　（　　　）　　　－　　　　番

　 電子メール

　令和 ５年 ６月 ２０日付兵社ボ発第６５号で交付決定のあった令和５年度ひょうごボランタリー基金中間支援活動助成（基本事業）事業助成金について、下記のとおり精算請求します。

記

助成金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　円

既受領額　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　円

今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　円

【振込先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信組  信金・農協 | 支店名 | 支店・出張所 |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 | 口座番号 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | | |
| 口座名義 |  | | |

（注１）団体名又は団体の代表者の口座を記入してください。

（注２）口座確認のため通帳の表紙とその裏面のコピーを添付してください。