

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ティア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
(フリガナ)			
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。

実績報告書等と助成金請求書は同時に提出して下さい。

日付は報告書の決裁日を記載しますので、空白にして下さい。

発行責任者は、経理担当者を記載して下さい。
担当者は、事業担当者を記載して下さい。同一の場合は同上でも構いません。

押印は不要です。

日付・交付番号は、交付決定通知書の通り記載して下さい。

概算請求をした団体は、既受領額に概算請求で受領した額を記載して下さい。
概算請求をしていない団体は、「O」を記載して下さい。

通帳の①表紙、②口座名義・番号の記載されている表紙裏面の 2 ページを添付して下さい。