

報告書が承認された後の日付を
こちらで記載しますので
空欄でお願いします

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

住 所 〒
団体・グループ名
代表者氏名
電 話 () - 番
電子メール

令和元年8月1日付兵社ボ発第92号-2で交付決定のあった、ひょうご若者被災地応援プロジェクト事業助成金について、下記のとおり概算請求します。

記

助成金交付決定額	200,000円
既受領額	0円
今回請求額	100,000円

振込先の口座情報を
記載してください

【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。
団体名又は団体の代表者の口座がない場合は、代表者の個人口座でも可とします。

(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。

※ 朱字は団体で修正をお願いします。