

【 様式第 2 号 】

年 月 日

社会福祉法人 和泉市社会福祉協議会会長 あて

校区社会福祉協議会

会長 _____

令和 5 年度 小地域ネットワーク活動推進事業補助金交付請求書

小地域ネットワーク活動推進事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額	金 300,000円
	小地域活動推進事業補助金（基本額） 金 300,000円

※ 振込み口座を下記に記入してください。

振込み先	銀行 信用金庫 組合 労働金庫	本店 支店 出張所
	預 金 種 類	口 座 番 号
	1. 普通口座 (総合口座含)	
	2. 当座	
	口 座 名 義	
	(フリガナ)	

※あわせて、通帳表紙面を 1 枚めくっていただいた見開き部分
(口座名義・口座番号等が記載されている) 部分のコピーも一緒にご提出ください。