

【 様式第 5 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_____

年度 サロン活動補助金交付請求書

サロン活動補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額	うち、いきいきサロン活動補助金	金	円
	うち、子育てサロン活動補助金	金	円
	合計	金	円

※ 小地域活動推進事業補助金（30万円）の振込み先と異なる場合のみ、下記に記入してください。

振込み先	銀行	本店
	信用金庫	支店
	組合	出張所
	労働金庫	
	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。