

※この用紙に記載されました個人情報、助成に係る業務に利用することを目的とし、  
本会において適正に管理し、無断で第三者に提供しません。

記入例

【様式4】

令和4年度募金(令和5年度実施)奈良県共同募金助成金交付請求書

令和 年 月 日

社会福祉法人奈良県共同募金会 会長 様

共同募金の助成決定を受けた事業について、下記のとおり事業を完了しましたので、助成金を交付して下さるよう請求いたします。

1. 助成の種類	助成決定通知書の助成種類を記入	
2. 法人・団体名	□□□□法人 ○○○○○	
3. 代表者職氏名	会長 赤羽 太郎	印
4. 法人・団体の所在地	〒○○○-□□□□	
	法人本部・団体の所在地を記入 TEL ×××× ( □□ ) △△△△ FAX ×××× ( □□ ) △△△□	
5. 施設名	赤羽園 (助成事業を受ける施設名記入。施設がない場合は空白)	
6. 施設の所在地	〒○○○-□□□□	
	助成を受けた施設の住所を記入	
7. 実施事業名	助成決定通知書の助成決定事業名を記入	
8. 事業完了日(精算日)	○○年□月□日(助成事業に係る最終支払日を記入)	
9. 事業実施場所	備品の場合、設置した場所、研修会等の場合は、会館名を記入	
10. 事業費総額	300,000 円	
11. 助成金交付請求額	200,000 円	
12. 送金先	取扱銀行	○○銀行
	支店名	□□支店 ゆうちょ銀行は番号(例 四五八)を記入
	口座番号	(普通・当座)
	フリガナ	
	口座名義	

※ 口座は、個人名ではなく、必ず団体名の通帳にしてください。

上記送金先が確認できる通帳の表紙及び見開きの(写)を添付してください。