|  |
| --- |
| **令和　　年度共同募金助成金交付請求書**事　業　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求金額　　一金　　　　　　　　　　　　　　　円也　　令和　　年　　　月　　　日 所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　 団体・施設名　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　**※振込先を記載してください。（銀行口座をお持ちでない場合はご連絡願います。）** |
|  | 口　座　名　義 |  |
|  |
|  銀　行　名 | どちらかに○ | 口座番号 |
| 　　　　銀　　行支店　　　　　信用金庫 | 当座・普通 |  |
| （口座確認のため通帳のコピーを添付願います） |
|  | 市共募受付印 |  |
|  |
|  |