|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |  |
|  | |
|  | | | | | |