

(様式4)

請 求 書

金 円也

年度いきいきサロン助成金として上記金額を請求します。

年 月 日

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

社会福祉法人  
南部町社会福祉協議会  
会長 藤友 裕美 様

上記金額を下記口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 組合				店 所			種 目		口座番号			
	金融機関コード				店舗コード			1 普通預金					
								2 当座預金					
							3 その他						
	フリガナ 口座名義人												

※ 口座名義人は通帳に記載してあるまますを記入して下さい。