

様式第4号（第9条関係）

令和 年 月 日

甲佐町共同募金委員会

会長 甲斐 高士 様

団体名 _____

代表者名 _____ ⑩

助成金請求書

令和 年 月 日付けで決定通知のありました共同募金の助成について、下記のとおり請求します。

記

金額 _____ 円

振込先口座	
1. 金融機関名	銀行・農協・信用金庫 支店・支所
2. 預金種別	(1) 普通 (2) 当座 (3) その他
3. 口座番号	
4. 預金口座名	フリガナ