

助成金交付請求書

川西市社会福祉協議会
川西市善意銀行
理事長 小田 秀平 様

団体名

所在地または
代表者住所

代表者氏名

下記のとおり、善意銀行による子育て支援(子ども食堂・学習支援)助成金及び川西市における子どもの居場所への支援活動に関する助成金の交付を請求します。

善意銀行助成金 交付請求額	<input type="checkbox"/> 子ども食堂 (フードパントリー)	<input type="checkbox"/> 開設	円
		<input type="checkbox"/> 運営	円
	<input type="checkbox"/> 学習支援	<input type="checkbox"/> 開設	円
		<input type="checkbox"/> 運営	円
川西市助成金 交付請求額	<input type="checkbox"/> 子ども食堂 (フードパントリー)	<input type="checkbox"/> 開設	円
		<input type="checkbox"/> 運営	円
	<input type="checkbox"/> 学習支援	<input type="checkbox"/> 開設	円
		<input type="checkbox"/> 運営	円

合計(善意銀行)

円

合計(川西市)

円

《振込口座》

銀行名		支店名			
フリガナ		フリガナ			
口座番号					
フリガナ					

*振込先が確認できるよう、通帳のコピー(表紙及び支店名・口座番号・名義人のフリガナが明記された見開きページ)を添付してください。

*この請求書に記載された個人情報は、善意銀行及び川西市からの助成金交付のために利用するものであり、他の用途には利用いたしません。