

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
合計		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					
名義人					

* 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。