様式第2号（第4条関係）

**社会福祉普及校補助金請求書**

　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

|  |
| --- |
|  |
| 振込口座 | 金融機関名 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ※フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

上田市社会福祉協議会

会長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

学校長名

住　　所

次のとおり請求いたします。

補助金請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

※　口座の支店名、名義人は必ず通帳を御確認の上、御記入ください。

また、口座名義人の欄は必ずフリガナを御記入ください。

（個人口座は避けてください。）