

高島市共同募金委員会助成金請求書

年末年始地域たすけあい活動助成金

高島市共同募金委員会会長 様

請求者	住所	〒520- 高島市	
	団体名	(ふりがな)	
	代表者	(役職)	(氏名 ふりがな) ⑩
	電話	出来るだけ日中に連絡が取れる番号	
請求者以外に連絡を希望される場合のみご記入ください。	連絡先〒	電話	
	氏名	携帯電話	

※必ず捺印ください。

下記のとおり助成金（助成金名：年末年始地域たすけあい活動助成金）を請求します。

請求金額	円
------	---

振込口座（個人の口座には振込できません。団体で開設した口座を指定下さい。）

金融機関名	銀行 農協	支店名	種類種別 (普通 ・ 当座)
口座番号	【フリガナ】 ----- 口座名義		

※助成金は滋賀銀行から振込みますので、受取口座がゆうちょ銀行の場合は、金融機関から振込をする場合の支店名【店名：四六八 等】・口座番号をご記入下さい。

※口座名義等の間違いが無いよう、また、必ずフリガナもご記入下さい。

口座確認のため、通帳見開きページのコピー（口座名義がカタカナで印字されているページ）を貼付してください。 ※貼り付けは裏面を利用いただいても構いません。

貼付欄