

令和2年8月11日

令和2年度高島市共同募金委員会

ボランティアグループ活動助成金請求書

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) 印
	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	

下記のとおり高ボランティアグループ活動助成金を請求します。

助成金請求金額	円 (5. 予算書の収入欄①②の合計額)
---------	----------------------

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

※指定金融機関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・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を別紙にて添付下さい。（口座名義がカタカナで印字されているもの）