第３号様式（第１０条関係）

地域サロン事業助成金交付請求書

年　　月　　日

　綾瀬市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　請求者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付助成金交付決定のありました件につきまして、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　助成事業の名称 | （種類）□地域ふれあいサロン□地域ランチサロン |
| ２　助成金の名称 | 地域サロン事業助成金 |
| ３　助成金の交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ４　今回交付請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ５　添付書類 | （１）交付決定通知書の写（２）（３）（４） |
| ６　口座 | フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 |  | 口座番号 |  |