

様式④－1

令和 年 月 日

下野市社会福祉協議会長 様

学校名

校長名

⑩

令和 年度「福祉活動費助成事業」請求書の提出について

標記の件について、別紙のとおり令和 年度「福祉活動費助成事業」請求書を提出いたします。

担当者 職名 _____
氏名 _____
連絡先 Tel _____
Fax _____

様式④-2

令和 年度「福祉活動費助成事業」請求書

金 円

令和 年 月 日付、下野社協発第 号で決定通知があった、
「福祉活動費助成事業」助成金を上記のとおり交付されるよう請求いたします。

令和 年 月 日

下野市社会福祉協議会長 様

学校名
校長名

印

振 込 先	銀行 農協		支店 支所					
	普通・当座	口座番号						
	フリガナ							
	口座名義							