

令和 年 月 日

公益財団法人
佐賀県地域福祉振興基金 代表理事 様

郵便番号
住 所

団 体 名

代表者氏名 印

令和 年度佐賀県地域福祉振興基金助成金概算払請求書

令和 年 月 日付け財佐福振第 号により助成金交付決定の通知があった地域福祉活動事業の助成金のうち、下記金額を交付されるよう請求します。

記

| | | |
|-----------|---|---|
| 請 求 金 額 | 金 | 円 |
| 【内訳】 | | |
| 交 付 決 定 額 | 金 | 円 |
| 交 付 済 額 | 金 | 円 |
| 今 回 請 求 額 | 金 | 円 |
| 残 額 | 金 | 円 |

【送金口座】

金融機関名 銀行・信金・信組・農協 支店

口座番号 (普・当) No.

フリガナ
口座名義