（様式２）

令和　年度　切山基金一人暮らし高齢者等見守り・支え合い活動補助金

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　交付請求書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

岡山市社会福祉協議会会長　様

申請団体

代　表　者　　　　　　　　　　　　印

補助金の交付を下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付請求額 | 円 |
| 連絡責任者 |  | 連絡先（自宅・携帯） |  |

**＜振込先＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 預金の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 預金口座名義 |  |

＊預金口座名義は、預金通帳と一字でも違いますと振込ができませんので、通帳に記載されているものと同じものを記入して、フリガナも必ずつけてください。

＊口座などで問い合わせをさせていただくことがあるかもしれませんので、必ず上記連絡先はご記入ください。