第５号様式（第７条第１項）

西区ふれあい福祉推進事業助成金交付請求書

年　　月　　日

（申請先）

西　区　長

（申請者）団体コード

団　体　名

代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

標記助成金を次のとおり請求します。

￥　　　　　　　　　．－

（振込先）

金融機関・支店名

預金種目　　　　　　　 ① 普 通　　　　　　　　　② 当 座

口座番号

（フリガナ）

口座名義

請求者は、以下に**記名、押印**をお願いします。

上記口座番号に振り込みをお願いします。

請求者（ふれあい会代表者）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（留意事項）請求委任や受領委任を行わない場合は請求書の押印を省略できます。