福祉教育活動実践校助成金交付請求書

令和 年 月 日

香取市社会福祉協議会長 様

 所 在 地

 学 校 名

 代 表 者

 担当教員名

令和 年 月 日付けで交付決定のあった福祉教育活動実践校助成金 を下記のとおり請求します

記

1. 請 求 額

2. 振 込 先

金融機関名	銀行・信金 信組・農協	本店	支店
預金種別	普通 •	その他()
口座番号			
フリガナ 名 義			

※通帳のコピーを添付(口座番号及び名義がわかるように)