

(様式第3号)

2019年度社会福祉普及校指定事業補助金交付請求書

年 月 日

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会  
会 長 永 井 康 彦 様

学校名

学校長名

印

年 月 日付けで交付決定のあった社会福祉普及校指定事業補助金を  
下記のとおり交付してください。

記

1 交付請求額 \_\_\_\_\_ 円

2 振込口座 \_\_\_\_\_  
銀行・農協 支店  
金庫・組合 支所

□座番号 普・当 \_\_\_\_\_

ふりがな

□座名義 \_\_\_\_\_