（様式第３号）

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　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

口座番号　普 ・ 当

（ ふりがな ）（　　）

口座名義