

(様式第3号)

令和 年度 社会福祉普及校指定事業補助金交付請求書

令和 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

令和 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

<※ゆうちょ銀行以外の金融機関でお願いいたします>

口座番号 普・当 \_\_\_\_\_

( ふりがな ) ( )

口座名義 \_\_\_\_\_