別紙様式２

前渡金交付請求書

金　　　　　　　　　円也

年度第　　　　区福祉委員会の活動補助金として、上記金額を請求します。

　　　　　　　　　年　　月　　日

福祉委員長　　　　　　　㊞

社会福祉法人

　　多治見市社会福祉協議会長　様

受取方法

（　　　　）指定口座へ振り込み

　　　　　　※手数料は社協で負担します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 預金種別　　普通　　当座 |
| フリガナ　　　　 |
| 口座名義 |

（　　　）現金手渡し

　　　　　※やむを得ない事情がある場合を除き、指定口座への振り込みにご協力を

　　　　　　お願いいたします。

　　　　　 ※受け取りの際には、受取者の認め印をお持ちください。