

様式第3号

年 月 日

社会福祉法人
香川県社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所
グループ名
代表者名

令和6年能登半島地震災害ボランティア活動助成事業請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定の通知があった
助成金 円を交付されるよう令和6年能登半島地震災害ボランティア活動
助成要綱7の(6)の規定により請求します。

請求額 円

【振込先】

金融機関名	
支店名	
口座種別	普通 ・ 当座 (いずれかに○をつける)
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	