（　請求書①　）

様　式（５）

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

小野市社会福祉協議会

会長　萩原　絹夫　様

学校名

校長名　　　　　　　印

令和　　年度　児童・生徒における福祉学習推進事業　助成金請求書

下記のとおり、助成金を請求します。

記

１．請求金額　：　金５０，０００円

（　請求書②　）

様　式（５）

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

小野市社会福祉協議会

会長　萩原　絹夫　様

学校名

校長名　　　　　　　印

令和　　年度　児童・生徒における福祉学習推進事業　助成金請求書

下記のとおり、助成金を請求します。また、助成金は下記口座への振り込みを希望します。

記

１．請求金額　：　金５０，０００円

口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号（右詰め） |
|  | 銀行信金・信組農協 |  | 本・支店本・支所出張所 | １ | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 当座 |

|  |  |
| --- | --- |
| 口座名義 | フリガナ（カタカナで記入して下さい） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

委　任　状

令和　　年　　月　　日

小野市社会福祉協議会

会長　萩原　絹夫　様

学校名

校長名　　　　　　　印

私は、小野市社会福祉協議会から支払われる児童・生徒における福祉学習推進事業助成金５０，０００円の受領については、下記の口座名義に振り込みすることを委任します。

記

口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号（右詰め） |
|  | 銀行信金・信組農協 |  | 本・支店本・支所出張所 | １ | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 当座 |

|  |  |
| --- | --- |
| 口座名義 | フリガナ（カタカナで記入して下さい） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |