様式第５号

年　　月　　日

社会福祉法人北上市社会福祉協議会

会長　小　原　善　則　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 

地域福祉活動応援事業助成金交付請求書

　令和　年　月　日付け北社協発第　号で交付決定を受けた助成金について、次のとおり請求します。

記

１　交付決定額 　　金　　　　　　　　　円

２　既交付受入額 金　　　　　　　　　円

３　今回請求額 金　　　　　　　　　円

４　振込先