（様式10・・請求書）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人香川県共同募金会会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設・団体名 |  |
| 代表者名 |  |

**助成金交付請求書**

　　　　　金　額　　　　　　　　　　　円也

令和　　年　　月　　日付けで交付決定通知のありました共同募金の助成について、上記のとおり請求します。

**助成金振込口座**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 支 店 名 | 種目 | 口座番号 | | | | | | |
|  | |  | 1.普通  2.当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | | |
| 口 座 名 義 |  | | | | | | | | | |