

※この用紙に記載されました個人情報、助成に係る業務に利用することを目的とし、
 本会において適正に管理し、無断で第三者に提供しません。

【様式4-①】

記入例

平成〇〇年度(平成〇〇年度実施)奈良県共同募金会助成金交付請求書

平成 年 月 日

社会福祉法人奈良県共同募金会会長 卜部能尚 様

共同募金の助成決定を受けた事業について、下記のとおり事業の実施を計画しておりますので、助成金(概算払い)を交付して下さるよう請求いたします。

1. 助成の種類	交付決定通知書の助成の種類を記入 (住みよい地域づくり支援事業、こども・青少年育成支援事業のみ)		
2. 法人・団体名	□□□□法人 ○○○○○		
3. 代表者職氏名	会長 赤羽 太郎		印
4. 法人・団体の所在地	〒〇〇〇-□□□□		
	法人本部・団体の所在地を記入		
5. 施設名	赤羽園 (助成事業を受ける施設名記入。施設がない場合は空白)		
	〒〇〇〇-□□□□		
6. 施設の所在地	助成を受けた施設の住所を記入		
7. 実施事業名	交付決定通知書の助成決定事業名を記入		
8. 事業実施日 または 事業開始日	平成〇〇年〇月〇日 (実施 ・ 開始 ○印をつけてください)		
9. 事業完了予定日	平成〇〇年□月□日		
10. 事業実施場所	備品の場合、設置した場所、研修会等の場合は、会館名を記入		
11. 事業費総額	300,000 円		
12. 助成金交付 請求額	助成金総額	200,000 円	今回請求額 100,000 円
			残 額 100,000 円
13. 送 金 先	取扱銀行		
	支店名	ゆうちょ銀行は番号(例 四五八)を記入	
	口座番号	(普通・当座)	
	フリガナ		
	口座名義		

※ 口座は、個人名ではなく、必ず団体名の通帳にしてください。

上記送金先が確認できる通帳の該当部分の(写)を添付してください。

※この用紙に記載されました個人情報、助成に係る業務に利用することを目的とし、
 本会において適正に管理し、無断で第三者に提供しません。

【様式4-②】

記入例

平成〇〇年度(平成〇〇年度実施)奈良県共同募金助成金交付請求書

平成 年 月 日

社会福祉法人奈良県共同募金会会長 卜部能尚 様

共同募金の助成決定を受けた事業について、下記のとおり事業を完了しましたので、助成金を交付して下さるよう請求いたします。

1. 助成の種類	交付決定通知書の助成の種類を記入		
2. 法人・団体名	□□□□法人 ○○○○		
3. 代表者職氏名	会長 赤羽 太郎		印
4. 法人・団体の所在地	〒〇〇〇-□□□□		
	法人本部・団体の所在地を記入 TEL ×××× (□□) △△△△ FAX ×××× (□□) △△△□		
5. 施設名	赤羽園 (助成事業を受ける施設名記入。施設がない場合は空白)		
6. 施設の所在地	〒〇〇〇-□□□□		
	助成を受けた施設の住所を記入		
7. 実施事業名	交付決定通知書の助成決定事業名を記入		
8. 事業完了日	平成〇〇年□月□日(助成事業に係る最終支払日を記入)		
9. 事業実施場所	備品の場合、設置した場所、研修会等の場合は、会館名を記入		
10. 事業費総額	300,000 円		
11. 助成金交付請求額	助成金総額	200,000 円	既受領額 円
			今回請求額 200,000 円
			残 額 0 円
12. 送金先	取扱銀行		
	支店名	ゆうちょ銀行は番号(例 四五八)を記入	
	口座番号	(普通・当座)	
	フリガナ		
	口座名義		

※ 口座は、個人名ではなく、必ず団体名の通帳にしてください。

上記送金先が確認できる通帳の該当部分の(写)を添付してください。