**（様式６）**

**令和　年度　年末たすけあい募金施設配分　請求書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

横浜市神奈川区社会福祉協議会

会 長　河原　史郎　様

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

住　　所　〒

電話番号

１　請 求 額　　**￥**

２　使途内容　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・信用金庫・農協 |
| 支店名 |  | 支店 |
| 口座 | 普通　　・　　当座 | 番号 |
| フリガナ  口座名義 |  | |
|  | |

４　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者氏名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 電話番号 | ※日中連絡の取れる番号を記入してください。 |

※添付書類：**預金通帳のコピー（通帳の表紙と表紙の裏側＝口座番号・氏名・住所が確認できる部分）**