

社会福祉法人 横浜市神奈川区社会福祉協議会
令和6年度 地区社協補助金請求書

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様

地区社協名： 地区社会福祉協議会

会長名： 印

請求額	¥ . —
-----	-------

内 訳	①地区社協活動費（市社協補助金）	【 ¥ 50,000— 】
	②地区社協育成費	【 ¥ — 】
	③地区社協支援費	【 ¥ — 】

金融機関	銀行 信用金庫 組合	支店
口座番号	普通・当座	NO.
フリガナ		
口座名義		
記入者名 連絡先	記入者氏名（ ）	電話番号（ ）

※ 口座名義は、通帳に記載されている名義とフリガナを正しくご記入ください。

※ 通帳の口座名義を確認できる部分をコピーし、請求書に添付してください。

社会福祉法人 横浜市神奈川区社会福祉協議会
令和6年度 地区社協補助金請求書

記入例

令和 ~~年~~ ~~月~~ 日
※日付は記入せず提出してください。

社会福祉法人
横浜市神奈川区社会福祉協議会会長様

地区社協名：△△地区社会福祉協議会

会長名：○○○ ○○○ 印

請求額	¥ . —
-----	-------

内 訳	①地区社協活動費（市社協補助金）	【 ¥50,000— 】
	②地区社協育成費	【 ¥ — 】
	③地区社協支援費	【 ¥ — 】

金融機関	●● 銀行 信用金庫 組合 ☆☆ 支店
口座番号	普通 当座 NO. ×○×○×××
フリガナ	△△チクシャカイフクシキョウギカイ カイチョウ ○○○ ○○○
口座名義	△△地区社会福祉協議会 会長 ○○○ ○○○
記入者名 連絡先	記入者氏名（ □□ □□ ） 電話番号（ ×××—×××× ）

※ 口座名義は、通帳に記載されている名義とフリガナを正しくご記入ください。

※ 通帳の口座名義を確認できる部分をコピーし、請求書に添付してください。