（様式３）

令和　年度　年末たすけあい募金配分金　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　様

団 体 名：
代表者名：　　㊞
住　　所：〒

電話番号：

１　請求額　￥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　事業名　（　　）

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・口座名義が確認できる部分）