

(様式4)

令和5年度共同募金による令和6年度地域福祉活動事業

## 助成金交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人岩手県共同募金会  
金ヶ崎町共同募金委員会  
会長 高橋 範夫 様

団体名

代表者職氏名

印

令和 年 月 日付金共募発第 号により助成決定通知を受けた標記  
事業について、下記のとおり助成金を交付されるよう申請します。

記

1 交付申請額 (決定額) \_\_\_\_\_ 円

2 助成金振込口座 (法人・団体名義の通帳)

\_\_\_\_\_ 銀行・信金・その他 \_\_\_\_\_ 支店

口座番号 \_\_\_\_\_ 普通・当座 \_\_\_\_\_

(フリガナ) .....

口座名義 \_\_\_\_\_

※通帳 (名義のよみがなが記載されているページ) のコピーを添付してください。