

(様式 4)

令和 6 年度共同募金による令和 7 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長 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。