

(様式第3号)

平成 年 月 日

社会福祉法人  
西海市社会福祉協議会会長 様

申請者住所 西海市 町

学校(園)

代表者名

電話番号

## 助成金交付請求書

平成 年度ボランティア協力校活動普及事業助成金の交付を受けたく、  
下記のとおり請求します。

1. 請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2. 助成金の振込先

金融機関名	
支店名	支店
預金科目	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義	