

年 月 日

社会福祉法人
日野市社会福祉協議会
会長

団体名 (申請者)
代表者氏名 印
住 所
電 話

障害者及び高齢者団体等のバス借上補助金交付請求書

年 月 日付で交付決定がありました障害者及び高齢者団体等のバス借上補助金につきまして、下記のとおり請求します。

記

1. 交付請求額 円
2. 交付対象事業
3. 交付対象事業実施日
4. 添付書類
バス借上料領収書
5. 振込先

《振込先》 ※必ず全ての項目にご記入ください。				
金融機関 及び支店名		1. 銀行 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 農 協		本 店 支 店 出張所
預金種別	1 普通 2 当座	フリガナ		
口座番号 (右詰めでご記入下さい)		預金 名義人		

※補助金交付請求書提出後、1週間程度で振込み予定です。