様式第５号（第６条関係）

令和７年６月１日

社会福祉法人

射水市社会福祉協議会

会長　門　田　　晋　　様

住　 　所

学　校 名

代表者氏名

助成金交付請求書

射水市ボランティア推進校育成支援事業助成金交付要綱第６条の規定により、次のとおり請求します。

記

　１　実施年度　　　令和７年度

　２　事業名　　　射水市ボランティア推進校育成支援事業

３　交付請求額　　　金　　　　　　円

　４　受領済額　　　金　　　　　　円

　５　今回請求額　　　金　　　　　　円

　６　振　込　先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本支店名 |  |
| 口座種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※口座確認のため、通帳見開き（口座情報記載ページ）の写しを必ず添付して

ください。