

(様式第2号-1)

令和 年度 地域コミュニティネットワーク事業助成金請求書

令和 年 月 日付八社協発第 号により助成金交付の決定通知がありましたので、下記のとおり助成金 _____ 円 を請求いたします。

添付書類

1. 口座振り込み依頼書

令和 年 月 日

字・自治会名： _____

代表者名： _____ 印

社会福祉法人

八重瀬町社会福祉協議会 会長 殿