【様式３】

**滋賀の子ども・若者のほほえむ力サポート事業**

**子ども食堂等緊急支援助成　申請書兼請求書**

令和４年　　　月　　　日

滋賀の縁創造実践センター

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会

会　長　 渡 邉　 光 春　 様

標記助成金について、下記のとおり請求します。

申請者

団体名

活動名

代表者名 　 　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所

担当者

氏名

電話番号

-----------------------請 求 書----------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **■請求金額** | 円  ※助成申請額（様式１および様式２）と一致していること |
| **■振込先口座**※振込先口座は、団体名義の口座をお願いします。 | |
| 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　　 本・支店  信用金庫　　　　　 　　　出張所  　　　　　　　　　　農　　協 　　 　　　　　　支　　所 |
| 預金種目 | 普通預金　　・　　当座預金 |
| 口座番号 |  |
| 読み方(カタカナ) |  |
| 口座名義 |  |

※振込先口座の確認のため、通帳のコピー(見開き1ページ目)を併せてご提出ください。