

【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7月〇日

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 渡邊 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 はぐくみネットワーク
活動名 子ども食堂 はぐくみ
代表者名 滋賀 太郎
草津市笠山七丁目 8-138

滋賀

担当者

氏名 滋賀 花子
電話番号 〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇

----- 請 求 書 -----

■請求金額	80,000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 ◆◆ 支店
預金種目	普通預金・当座預金
口座番号	0000123
読み方(カタカナ)	ハグクミネットワーク コドモシヨクドウ ハグクミ
口座名義	はぐくみネットワーク 子ども食堂 はぐくみ

※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。