

平成27年度 年末たすけあい募金配分金 請求書 (事業配分)

平成 年 月 日

社会福祉法人
横浜市神奈川区社会福祉協議会 会長 様

団体名：
代表者名：
住所：〒

印

電話番号：

1 請求額 ￥ _____ . -

2 事業名 ()

3 振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫・農協	
支店名	支店	
<input type="checkbox"/> 座	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	番号
<input type="checkbox"/> 座名義	カガナ	

4 その他

記入者氏名	
住所	
電話番号	

※添付書類：預金通帳（表紙と1ページ目）のコピー
（口座番号・口座名義が確実に確認できる部分）