

平成27年度 年末たすけあい募金配分 請求書 (施設配分)

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 狩野茂秋 様

団体名  
代表者名 印  
住所 〒  
電話番号

1 請求額 ¥ \_\_\_\_\_

2 使途内容 ( \_\_\_\_\_ )

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"/> フリガナ座名義		

4 その他

記入者氏名	
住所	
電話番号	※日中連絡の取れる番号を記入してください。

※添付書類：預金通帳のコピー (通帳の表面と表面の裏側=口座番号・氏名・住所が確実に確認できる部分)