様式第３－２号（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

請　　求　　書（利子助成）

　　金　　　　　　　　　　円

　ただし、平成 　 年 　月 　日付け静社協第　 　　号により助成の決定を受けた民間社会福祉施設整備償還金助成事業（利子助成）の助成金として、上記のとおり請求します。

　　　平成　　　年　 　月　 　日

　社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

　　　会　長　　神　原　　啓　文　様

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替先 | 金融機関名 | 銀行・信金・農協・労金 | | | | | | | |
| 支店（出張所） | | | | | | | |
| 預金種別 | １ 普通・２ 当座・３ その他（　　　） | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | ※左づめで記入すること |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 名義 |  | | | | | | | |