

(様式2号)

令和 年度

福祉学習推進校事業補助金概算払請求書

令和 年 月 日

辰野町社会福祉協議会 会長殿

校長

学校  
印

令和 年度福祉学習推進校事業補助金を、下記のとおり概算払いしてください。

記

1. 補助金交付決定額

50,000 円

2. 補助金請求額

50,000 円

3. 補助金振込み先について

金融機関名			
支店名			
口座種類	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義 <small>コウザメイギ</small>			