

(様式第7号)

令和 年 月 日

社会福祉法人大船渡市社会福祉協議会  
会長 刈谷 忠 様

申請者 住所  
団体名  
代表者職・氏名 ⑩  
電話番号

令和8年度大船渡支えあい福祉活動助成金前金払請求書  
令和8年 月 日付大社協第 号で交付決定のあった大船渡支えあい福祉活動助成金の前金払を受けたいので請求します。

記

1 前金払請求額

金 \_\_\_\_\_ 円

2 事由

\_\_\_\_\_ のため

3 振込先

金融機関名	
支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※通帳の写し（よみがなが記載されているページ）を添付してください。