

様式第7号（用紙 日本産業規格A4縦型）

概算払請求書

金 100,000円

ただし、令和6年**月**日付け●●第***号により助成金の交付決定を受けた助成金として、上記のとおり請求します。

（請求理由）

- （例1）自己資金が不足しており、事業運営に支障をきたすため
- （例2）自己資金による立替が困難であるため

令和6年〇月〇日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

会長 神原 啓文 様

法人の場合は主たる
事務所の所在地

住所 〇〇市〇〇1丁目2番3号

氏名 〇〇の会
代表 〇〇 〇〇

法人の場合は法人名、
代表者氏名

（注）以下の項目についても記載すること

責任者 職・氏名 副代表 △△ △△

作成者 職・氏名 □□ □□

責任者と作成者が同一人でも差し支えありません
職名がなければ氏名のみ記載してください