

様式第7号（用紙 日本産業規格A4縦型）

請求書（概算払請求書）

金 20,000円

ただし、令和6年**月**日付け●●第***号により助成金の交付確定（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：概算払請求の場合のみ記入）

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