

概 算 払 請 求 書

金 円

ただし、令和8年6月19日付け静社協第454号により助成の決定を受けた静岡県社会福祉協議会ふれあい基金助成事業の助成金として、下記の理由により、上記のとおり概算払いを請求します。

記

請求理由

令和8年 月 日

社会福祉法人
静岡県社会福祉協議会
会長 山本 たつ子 様

〒
所在地
名 称
代表者

口座 振替 先	金融機関名	銀行・信金 農協・労金	金融機関 コード				
	支店名		支店 コード				
	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						
	口座名義						

(注) 以下の項目についても記載すること

責任者 職・氏名			
作成者 職・氏名			
(電話)		(FAX)	