（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

湯沢市共同募金委員会

　会長　　皆　川　養　悦　様

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

共同募金公募助成事業助成金の交付について（請求）

　次のとおり請求します。

１　請求額　　　　　　一金　　　　　　　　　　　円也

２　振込み先　（申請団体と同一名義の口座をご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | | | | | 支店・支所名 | | | |
| 銀　行・農　協 | | | | | 支店・支所 | | | |
| 預　金　種　別 | 普　通　・　当　座 | | | | | | | |
| 預　金　番　号  （右詰めで記入） |  |  |  |  | |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | | | | | |
| 預　金　名　義 |  | | | | | | | |

※は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付年月日 | 年　　月　　日 | ※受付職員印 |  |