平成　　年度いばらきテーマ型募金助成交付請求書

発　　　号

年　　　月　　　日

社会福祉法人茨城県共同募金会会長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （請求者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

平成　　年度いばらきテーマ型募金助成の交付を次のとおり請求します。

１　請求額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業名

３　振　込　先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先金融機関 |  | 銀行・信用金庫・信用組合・農業協同組合・（　　　　） | 本店・支店 |
| 口座の種類 | 普通・当座・その他（　　） | 口座番号 |  |
| 口座の名義 | フリガナ |
|  |