様式第３号

助成金交付請求書（事業完了前交付）

発　　　　　番

年月日

社会福祉法人茨城県共同募金会

会　長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付け茨共募第　　　号で決定通知のあった令和　　年度共同募金の助成について，次のとおり助成金交付（事業完了前交付）を願いたく請求します。

１　請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業完了前に交付請求する理由

３　助成決定内容

1. 助成の種類
2. 事業の名称
3. 事業に要する経費（助成対象経費）の額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

1. 助成決定額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　助成金の振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |
|  | | | | |

　注　請求者（助成の決定を受けた者）と口座名義が異なる場合は，委任状を付けること。