様式第２０号

助成金交付請求書

発　　　　　番

年月日

社会福祉法人茨城県共同募金会

会　長　　岩　上　　　堯　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人･団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　 　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

 　 （担当者名：　　　　　　　　　　　　）

（電　 話：　　　　　　　　　　　　）

令和　　年　　月　　日付茨共募第　　　号で決定通知のあった令和３年度共同募金の助成について，次のとおり助成金交付を願いたく請求します。

１　交付請求額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　助成決定内容

1. 助成の種類　　ＮＨＫ歳末たすけあい助成

1. 助成決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　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。