



別記様式第6号

令和 年 月 日

令和 年度赤い羽根共同募金「公募助成事業」助成金交付請求書

社会福祉法人 山口県共同募金会
周南市共同募金委員会 会長 様

団体名

代表者名

⑩

住所

電話番号

担当者名

下記のとおり令和 年度赤い羽根共同募金公募助成事業につきまして、助成金の交付を請求いたします。

事業 関 係	事業名称	
	助成請求額	円
振 込 先	金融機関名	支店・出張所
	種類	普通・当座
	口座番号	
	(ふりがな) 名義人	
	名義人住所	
	名義人電話	

※振込先は必ず、団体の通帳をご記入ください。

※団体の通帳がない場合は、現金の手渡しとさせていただきます。