令和　　年　　月　　日

社会福祉法人佐賀県共同募金会会長　様

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

「コロナ禍で行われる地域に密着した多様な生活支援活動」第2回助成金請求書

　令和4年　月　　日付け佐共募第　　号で助成決定を受けた標記助成金について、関係書類を添えて請求します。

記

１　助成金請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

２　活動名称

３　助成金送付先の指定銀行口座

　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店

　　（フリガナ）

　　名　義　人

　　口座番号

＊金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人等確認のため、上記金融機関の「預金通帳」等の

該当部分の写しを添付してください。