様式－５（助成金請求書）

令和　　年　　月　　日

　新潟県共同募金会新潟市共同募金委員会

　　会長　野島　孝行　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

請　　求　　書

金　額　　　　　　　　円也

令和　　年　　月　　日付で決定通知のありました共同募金の助成について　助成金を上記のとおり請求いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行名 | 　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　支店　　　　　　　　協同組合 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 | 普通　当座 |  |

※ゆうちょ銀行の場合は７桁の口座番号をご記入ください。

【添付】振込先通帳の写し**（表紙と、表紙裏の見開きページ）**