別紙様式４

**助　成　金　請　求　書**

　令和７年度須崎市社会福祉活動推進校事業における推進校の指定及び助成金決定通知書

（須社協発第　号）により須崎市社会福祉活動推進校事業要綱第７条に基づき下記のと

おり請求します。

記

助成金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

令和 年　　月　　日

社会福祉法人　須崎市社会福祉協議会会長　様

住　　所

学 校 名

学校の長　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **口座名義** | **金融機関名** | **支店名** | **口座種別** | **口座番号** |
|  |  |  |  |  |