

年 月 日

社会福祉法人東海村社会福祉協議会
会長 中村 正美 様

団体の所在地
又は代表者の住所

団体名

代表者役職・氏名 印

東海村社会福祉協議会福祉活動助成金概算払い請求書

年 月 日 付 東社協発第 号により交付決定のあった東海村社会福祉協議会福祉活動助成金について、社会福祉法人東海村社会福祉協議会福祉活動助成金交付に関する細則第 6 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

1 交付決定額 金 円

2 請求額 金 円

3 添付書類