令和　　　年　　　月　　　日

**「赤い羽根 子どもと家族の緊急支援 全国キャンペーン」（後期）**

**（新型コロナウイルス感染症の影響により日常生活に困難を抱える子どもと家族の支援活動）**

**助成金交付申請書**

　社会福祉法人　山口県共同募金会

　　会　　長　　大　窪　正　行　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人(団体)名 |  | | |
| 代　表　者 | 役職名 | 氏　　　　名 |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動実施事業所名 |  | | | |
| 所在地 | 〒　　　―  （団体専用・個人宅→　　　　様方） | | TEL: |  |
| FAX: |  |
| E-mail: |  |
| 連絡責任者 | 役職名 | 氏　　　　名 | | |
|  |  | | |

　令和２年９月２５付けで助成決定通知を受けた活動について、下記のとおり請求します。

　なお、この活動に対する助成金は申請計画に沿って実施し、虚偽なく精算することを申し添えます。

記

１　請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　　　　　　　支店 | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |