破損復旧施設支援資金申請書

様式４－１

|  |  |
| --- | --- |
| 文書番号 |  |
| 年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

社会福祉法人　山口県共同募金会

　　　会　長　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉法人名 |  |
| 理事長名 | 印 |

「災害支援制度」による『破損復旧施設』の支援資金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額（万円単位）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

２　支援資金の交付を受ける際の銀行口座または郵便振替口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| ふ り が な |  |
| 口座名義 |  |

３　添付書類

（１）破損復旧施設破損概要（様式４－②）

（２）破損復旧施設経費概要（様式４－③）

（３）破損復旧に係る契約書・見積書