

【様式5】

令和 年 月 日

菊池市共同募金委員会 会長 様

団体名.....

代表者名.....印

〒
住 所.....

T E L -

菊池市共同募金委員会地域配分金交付請求書

菊池市共同募金委員会地域配分助成金(令和4年度実施事業)決定通知により配分金の交付を請求します。

配 分 金 額..... 円

【送金先】

(フリガナ)

① 金融機関・支店名.....

② 普 通 預 金
口 座 番 号.....

(フリガナ)

③ 名..... 義.....

※ 送金先の金融機関、支店名、口座番号、名義等の確認のため、通帳の写しを添付してください。