【様式4】

　　　　　　令和　　年　　月　　日

令和４年度赤い羽根募金（令和５年度助成）

テーマ募金(使途選択募金)助成金交付請求書

社会福祉法人 大分県共同募金会会長　様

|  |
| --- |
| 申　　　請　　　者 |
| 団体名 |  |
| 代表者 職･氏名 | 役職名 |  |  | ㊞ |
| 団体住所 | 〒　　　一　　　　　　 |
| 連絡責任者氏名・連絡先 |  |  |
| TEL |  | FAX |  |
| 携帯 |  |
| E-mail |  |

令和４年度テーマ募金(使途選択募金)助成金の交付を次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| ①請求金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ②事 業 名 |  |
| ③振 込 先 |
| 金融機関名 | 銀行  |  | 本店支店出張所 |
| 預金種別 | 普 通当 座 | 口座番号 |  |
|  |  |