

平成 年 月 日

社会福祉法人

大田市社会福祉協議会

会長 西村 俊二 様

住 所

団 体 名

代 表 者

印

助 成 金 交 付 請 求 書

平成 年 月 日付け、大社協発第 号で交付決定のあった助成金について、下記のとおり概算請求します。

記

1. 助成金請求額

交付決定額	円
請 求 額	円