

(様式第4号)

令和 年 月 日

湯沢市共同募金委員会
会長 皆川 養悦 様

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

共同募金公募助成事業助成金の交付について（請求）

次のとおり請求します。

1 請求額

一金	円也
----	----

2 振込み先（申請団体と同一名義の口座をご記入ください）

金 融 機 関 名		支 店 ・ 支 所 名					
銀 行 ・ 農 協		支 店 ・ 支 所					
預 金 種 別	普 通 ・ 当 座						
預 金 番 号 (右詰めで記入)							
フリガナ							
預 金 名 義							

※は記入しないでください。

※受付年月日	年 月 日	※受付職員印	
--------	-------	--------	--