令和6年度越前市社会福祉協議会福祉活動団体助成申請書兼請求書

＜申請書＞　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 団体名：代表名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| TEL |  | FAX |  |
| 住　所 | 〒　　 　　－ |
| 申請内容 |  |
| 申請額 | 助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 |

|  |
| --- |
| 越前市社会福祉協議会受付印 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課長 | 合議 | 担当 |
|  |  |  |

＜請求書＞　　　　　　　令和　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 助成請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　※領収書を裏面の台紙に貼付けてください。 |
| 振込先 | 金融機関・支店名 |  |
| 預金種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナ） |  |

令和　　　年　　　月　　　日

上記のとおり申請および請求がありましたので、助成金を支払ってよろしいか。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課長 | 合議 | 担当 |
|  |  |  |

（裏面に続きます）

※経費内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 内容 | 金額(円) | 支払先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※領収書貼付け台紙

|  |
| --- |
| のりしろ |
|  |