

令和6年度越前市社会福祉協議会 福祉活動団体応援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

	課長	合議	担当
決裁			

<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。

	課長	合議	担当
決裁			

(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