様式４号（第10条関係）

　　　年　　月　　日

高知県共同募金会高知市共同募金委員会

会　長　　　　　　　　　　　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号　　― | 所在地 | | | |
| 施設・団体名 | | | 法人名 | |
| 代表者名 | |  | | 電話番号 |
| FAX番号 |
| 事務担当者名 | | | | E-mailアドレス |

**高知市共同募金委員会助成金交付請求書**

　　年度（　　　　年度事業）の共同募金による助成金決定通知に基づき，助成金交付請求書に別紙関係書類を添えて提出します。

記

１　助成申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 総 事 業 費 | 申　請　額  注) |
|  | 円 | 円 |

注）申請額は，助成金決定額を記入する。

２　助成金振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | |
| 本・支店名 |  | | |
| 口座種別 | 普通・当座（どちらかに○） | 口座番号 |  |
| ふりがな |  | | |
| 名　　　義 |  | | |

添付書類

　　振込口座通帳の写し