（第３号様式）

請　　　　求　　　　書

一金　　　　　　　　　　　　　　　円也

これは、オーダーメイド型研修事業 助成金として上記のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　　様

　郵便番号　〒

所 在 地

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

（施設名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　 信用金庫　　　　　　　　　　支所  　　　　　　　　　 組合　　　　　　　　　　　　出張所 | | |
| 預金の種類  及び口座番号  該当の番号を○で  囲んでください。 | １　普通預金  　２　当座預金 | 番  号 | 注）ゆうちょ銀行で、通帳内の「銀行使用欄」に番号が記載されている場合はその番号を記入してください。 |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | |

※口座名義人は請求者と同じであること。

（第３号様式）

記入例

請　　　　求　　　　書

一金　　　　５０，０００　円也

これは、オーダーメイド型研修事業 助成金として上記のとおり請求します。

令和○○年△△月□□日

社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　　様

　郵便番号　〒　○○○－△△△△

所 在 地　山口市□□123-4

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等 ○○会

印

（施設名） 特別養護老人ホーム○○

代表者氏名 山口　太郎

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　　　　　　　　　支店  　　　 ○○　　　信用金庫　　 ○○　　　 支所  　　　　　　　　　 組合　　　　　　　　　　　　出張所 | | |
| 預金の種類  及び口座番号  該当の番号を○で  囲んでください。 | １　普通預金  　２　当座預金 | 番  号 | ○○○○○○  注）ゆうちょ銀行で、通帳内の「銀行使用欄」に番号が記載されている場合はその番号を記入してください。 |
| （フリガナ）  口座名義人 | 特別養護老人ホーム○○ 代表者氏名 山口　太郎 | | |

※口座名義人は請求者と同じであること。