

様式1 (第3条関係)

年 月 日

社会福祉法人長久手市社会福祉協議会会長 様

社会福祉法人長久手市社会福祉協議会  
令和5年度 ボランティア活動助成交付申請書

団体名		代表者名	
住所	〒 -		
助成額	5,000円	連絡先	

金融機関名	銀行・農協 信金・信連		店名	支店			
預金種目	普通・当座	口座番号					
フリガナ							
ご名義							

通帳写し貼付欄

※通帳の写し（金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人が記載されている頁）を必ず添付してください。