（様式16） ～ 「施設・団体・社協用」

発第　　　　　　　号

令和　　　年　　　月　　　日

熊本県共同募金会

会　長　　　　　　　　　　　　　　様

法人名

施設・団体

社会福祉協議会名

代表者名

電話番号　　　　　－　　　　　－

共同募金配分金交付請求書

関係書類を添えて、次のとおり請求します

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振 込 先

①

　　　　　　②　普通預金口座番号

③

　　　注：　（１）業者の見積書（写）および請求書（写）を添付すること。

（２）車両・備品整備事業については、写真（受配表示入り）を添付すること。

（３）金融機関名、支店名、口座番号、名義確認のため、預金通帳の表紙と表紙の裏

　　　　　　　　　の写しを添付すること。