

令和7年 月 日

（あて先）
社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

請求者 所在地 鹿角市
自治会名
代表者

令和7年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金請求書

金 円

ただし、「令和7年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金」として上記の額を
請求します。

振 込 先	銀行・農協・信用組合 支店・支所		
預金種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※助成金の適正な管理を行うため、**個人名義の口座ではなく各種団体名義（自治会、老人ク
ラブ、ネットワーク事業など）の口座をご記入ください。**
※振込手続きの際に、口座名義が違うため返戻されることがあります。振込誤送防止のため、お手数料をお
かけいたしますが、**振込先口座の通帳の写しを添付**くださいますようお願いいたしま
す（前年度から変更がない場合は不要です）。