（第３号様式）

平成　　年　　月　　日

山梨県社会福祉協議会会長　　殿

　　　　　　　　　 団体名

　　代表者名　　　　　　　　　　印

**平成３０年度　概算払請求書**

このことについて、交付決定のあった平成３０年度山梨ともしび基金助成金について、次のとおり概算払いの請求をいたします。

交付された助成金は適正に支出し、事業終了後１ヶ月以内に事業実施報告書を提出いたします。

記

１　助成事業名

２ 概算払請求額（助成金交付決定額）

　　金　　　　　　　　　　　　 　円

３　振込先銀行（振込み手数料の関係上、金融機関は山梨中央銀行をご利用くださるようご協力をお願いいたします。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行 | | | | | | 店 |
| 口座番号 | 普通・当座  （○をつけてください） | | NO. | |  | | |
| 口座名義 | ふりがな |  | | | | | |
| 名義 |  | | | | | |
| 記入者 | 氏名 |  | | 日中の連絡先 | | 電話（又はFax）番号  携帯 | |

* 記入漏れのないよう、かつ正しく記入してください。
* 口座名義と団体名は同一であること**（個人口座は認められません）**。
* 通帳の表紙と中表紙のコピーの添付をお願いします。