

## 記入例

※日付は記入しないでください。

別記第12号様式（第13条関係）

令和 年 月 日

益城町長様

団体名 000000000000

代表者氏 000000 印

要  
押  
印

連絡先 XXX-XXX-XXXX

※この欄には記入しないでください。

令和8年度 益城町地域福祉基金助成金請求書

令和 年 月 日 付け益福第 号で交付決定がありました、益城町地域福祉基金助成金について、下記のとおり交付されますよう、益城町地域福祉基金助成金交付要綱第13条の規定に基づき、請求します。

※

記

1 助成金交付決定額 金 円

※この欄には記入しないでください。

2 請求額 金 円

（概算払 精算払）

※この欄には記入しないでください。

3 支払先

金融機関名	0000	銀行・信用金庫 信用組合・農協	0000	本店 支店 出張所		
口座番号	00000000	種別	普通			
フリガナ	△△△△△△△△△△△△△△ タイヒョウシャ △△△△ △△△△					
口座名義	000000000000 代表者 OO 000					

※初めて助成金を請求する場合や口座登録内容に変更があった場合は、必ず通帳等の写しを添付してください。