

様式－5（助成金請求書）

令和 年 月 日

新潟県共同募金会新潟市共同募金委員会
会長 野島 孝行 様

団体名 _____

代表者名 _____ 印

請 求 書

金 額 円也

令和 年 月 日付で決定通知のありました共同募金の助成について
助成金を上記のとおり請求いたします。

振込先	銀行名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	支店
	フリガナ		
	口座名義		
	口座番号	普通 当座	

【添付】振込先通帳の写し（表紙と、表紙裏の見開きページ）