

第 ※※※号  
令和 4年 ○月 ○日

社会福祉法人千葉県共同募金会 会長 様

法人名 社会福祉法人 ○○会 印  
法人代表者名 赤羽根 太郎  
法人所在地 〒260—0026  
千葉県千葉市中央区千葉港 4-3  
県社会福祉センター2階  
施設名 特別養護老人ホーム 赤羽苑  
施設所在地 〒260—0026  
○○○○○○○○○○○○○○○○

## 助成金交付請求書

助成決定を受けた事業が完了しましたので、共同募金助成金を交付願いたく、関係書類を添えて請求します。

記

請求額 200,000 円 (千円未満切捨)

銀行指定口座			
金融機関	千葉	■銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> その他	本店営業部 支店
口座番号	普通預金 No 1177889		
口座名義	フリガナ:シャカイフクシホウジンチバケンキョウドウボキンカイ		
	社会福祉法人 千葉県共同募金会		

※上記口座が施設長名義の場合は、下記もご記入ください。

施設名 \_\_\_\_\_  
施設長名 \_\_\_\_\_ 印

- ※ ① 信用金庫、信用組合、ゆうちょ銀行等も可能です。
- ② 通帳の表紙等の複写を添付してください。  
(指定口座の店番号・口座番号・名義人がわかる部分)
- ③ 法人名の印は丸印・角印いずれも可

銀行指定口座 通帳表紙

銀行の口座番号が確認できる  
ページ（表紙等）を添付

社会福祉法人 千葉県共同募金会 会長 様

法人名 社会福祉法人 ○○会 印  
法人代表者名 赤羽根 太郎

施設名 特別養護老人ホーム 赤羽苑  
施設所在地 〒260—0026  
○○○○○○○○○○○○○○○○

## 整備完了(竣工)届

1. 助成決定額 200,000 円

2. 助成金使途内容 (助成書記載の内容)

車いす(ティルト型)の購入 × 2

トイレキャリーの購入 × 1

3. 発注(着工)期日 令和 4年 1月 15日

4. 納品(竣工)期日 令和 4年 1月 22日

### 添付書類

1. 領収書の複写 [必須] ※金額が申請時より変更となった場合は見積書の複写も添付
2. 納品書・工事完了届等の複写 (該当する物のみ)
3. 写真 (ステッカー等助成明示のもの) [必須] ※助成明示写真に掲載の場合は省略可

整備した物品の領収書・納品書や工事完了届を必ず添付してください。

また、赤い羽根ステッカーを張り付けた品物の写真も必要です。  
※品物の写真は、ありがとう写真に貼付の場合は省略可能です。

