令和　　年　　月　　日

大山崎町共同募金委員会

会長　前川　光　様

住所

団体名

代表者名

**赤い羽根共同募金・歳末たすけあい募金助成事業　　　　配分金請求書**

令和　度赤い羽根共同募金・歳末たすけあい募金配分金の決定通知をいただきましたので、下記金額を請求いたします。

記

１．助成金申請額　　　　　　　￥　　　　　　　　　円

以上

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口　座　番　号 |
|  |  | 普　・　当 |  |
| ふりがな  口座名義 | | | |