

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 通 当	
ふりがな 口座名義			