様式５

**助成金請求書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  　請求金額 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　但し、（一財）篠原欣子記念財団寄附金　助成

　　　　　　　　（事業名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の事業費として

上記のとおり請求いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

住 所 .

法人・団体名 .

代表者名　　　　 　　　　　　 　　　　　　　　印

担当者名 .

連 絡 先 .

　沖縄県共同募金会々長 　殿

|  |
| --- |
| **振 込 口 座** |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  | 預金種類 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 |  |

※口座名義には必ずフリガナをお願いします。