**赤い羽根　ポスト・コロナ(新型感染症)社会に向けた福祉活動応援キャンペーン**

**生活困窮者への緊急支援活動助成**

**交付請求書**

　　年　　月　　日

　社会福祉法人長野県共同募金会会長　様

法人・団体名

代表者職氏名

　令和６年　月　日付け長共募第　　号により交付決定通知を受けた標記事業について、下記のとおり助成金を交付いただきますようお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動の名称 |  | |
| 交付請求額 | 円 | |
| 助成金  振込先 | 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預金種類 | 普通　・　当座　（該当する方に○を記入してください。） |
| 口座番号 |  |
|  |  |

※　助成金振込先金融機関の預金通帳(団体名義)の表紙見開き部分の写しを添付してください。