**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**

**事前交付請求書**

　　年　　月　　日

社会福祉法人長野県共同募金会長 様

団体者名称

代表者職氏名 ㊞

事務担当者名 ［ ］

　令和６年　月　日付け長共募第　　号の決定通知により実施する助成事業の対象経費につい

て、下記のとおり助成金を事前交付いただきますようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動の名称 |  |
| 事業完了予定日 | 年 　月 　日（事業費の全ての支払が終了する日） |
| 助成決定額 | 円 |
| 助成金請求額 | 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。

【配分対象事業費支出予定】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 支出予定年月日 | 支出内容 | 支出先名 | 支出金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 計 | | | |  |

【事前交付請求理由】

|  |
| --- |
|  |