

NHK歳末たすけあい配分金 交付請求書

年 月 日

社会福祉法人岡山県共同募金会 会長 様

団 体 名					
代表者職氏名	(印)				
団 体 住 所	〒 —				
連 絡 責 任 者	職 名		氏 名		
	TEL			FAX	
	E-mail				

令和元年 12 月 19 日付岡共募第 282 号で配分決定を受けた事業について下記のとおり配分金を請求します。

配分対象事業について				
①配分金額	円 (※下記No.1～No.4 の合計額)			
②事業費総額	円 (※下記No.1～No.4 の合計額)			
③事業の内訳				
No.	事業名	配分金額円)	事業費 (円)	計画変更の有無
1				有 ・ 無
2				有 ・ 無
3				有 ・ 無
4				有 ・ 無
合計				

配分金送金先について									
④金融機関及び支店名	<input type="checkbox"/> 1. ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 4. 信用組合 <input type="checkbox"/> 2. 銀行 <input type="checkbox"/> 5. 農 協 <input type="checkbox"/> 3. 信用金庫			<input type="checkbox"/> 1. 本 店 <input type="checkbox"/> 2. 支 店 <input type="checkbox"/> 3. 出張所					
⑤預金種別及び口座番号	ゆうちょ銀行	預金種別	<input type="checkbox"/> 1. 普通 <input type="checkbox"/> 2. 当座	記号				番号	
	その他の銀行等	預金種別	<input type="checkbox"/> 1. 普通 <input type="checkbox"/> 2. 当座	口座番号 (右詰めで記入)					
⑥口座名義	フリガナ								