様式第９号（第13条関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会　会長　様

法人所在地

名　　　　　称

代表者職・氏名

電話番号

電子メール

社会福祉法人等奨学金返済支援制度事業補助金請求書

令和　　年度の社会福祉法人等奨学金返済支援制度事業補助金について、同事業補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

（１）金融機関

（２）支店名

（３）預金種別

（４）口座番号

　　　　フリガナ

（５）口座名義

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |