様式第２号

令和　年　月　日

　公益財団法人　いきいき岩手支援財団

　　理事長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

**助成金交付請求書**

令和　年　月　日付け総健第　　号で交付決定を受けた助成金について、次のとおり請求します。

記

　１　交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　円

　２　請　求　額　　　　　　金　　　　　　　　円

　３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座番号 | （普通・当座） | | |
| 口座名義 | （ふりがな） | | |

　　　　注１：複数の口座を有する場合は、手続きの都合上、岩手銀行をご指定いただくようご協力願います。

　　　　注２：上記記載事項確認のため、預金通帳のコピーを添付してください。