

(様式5)

## 歳末福祉事業配分金交付請求書

令和 年 月 日

社会福祉法人上尾市社会福祉協議会  
会 長 小山 晴久 様

施設・団体等名

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

金 額 \_\_\_\_\_ 円

令和 年 月 日付で通知のあった標記配分金について、  
請求します。

振 込 先	銀 行 本店 信用金庫 農 協 支店
口座番号	普通 No. _____ 当座
フリガナ	
口座名義	

\*通帳の表紙をコピーして添付してください。