（様式1－1）

令和５年度　年末たすけあい募金　【障害者支援事業所等への配分】

交付申請書 兼 請求書

|  |  |
| --- | --- |
| (申請･請求先)  社会福祉法人 横浜市緑区社会福祉協議会　会長 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | (申請･請求者) |
|  | 団体名 |
|  | 代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

\100,000-

令和５年度年末たすけあい募金【障害者支援事業所等への配分】について、上記金額の配分金の交付を申請し、また下記口座への振込を依頼します

■事業所種別（以下のいずれかひとつに〇をお願いします）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 地域活動ホーム |  | 生活介護事業所 |
|  | 地域活動支援センター |  | 就労継続支援事業所（A型・B型） |
|  | グループホーム |  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | ふりがな |  | 電話 |
| 氏名 |  | FAX |
| 住所 | 〒　　　　　　　横浜市　　　　　区 | |

【振込指定口座】　令和４年度と口座の変更が　　ある　／　　ない　（いずれかに〇）

* 口座名義は、通帳に記載の名義を省略せずにすべて記入してください
* 口座の変更がある場合または今年度年末たすけあい募金に初めて申請をされる団体は、通帳コピー（銀行名・口座番号・名義人が明記された頁）を忘れずに添付してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協 |  | 支店 |
| 口座番号 | 普通　№ | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

（注）振込先の口座名義が上記「申請・請求者」と異なる場合は委任状にご署名ください

…………………………………………………………（委任状）……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉法人  横浜市緑区社会福祉協議会　会長 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  |
| 上記の口座に振り込みを依頼します | 団体名 |
|  | 代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

提出期限：令和５年８月25日（金）必着