（様式第5号）

**地域福祉推進事業　概算払い請求書**

金　　　　　　　　円

但し、　　　　　　年度　　『あったかご近所ネット』補助金として

　　　　年　　　　月　　　　日

伊那市社会福祉協議会長　殿

社協名

会長名　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所

（TEL　　　　　　　　　　　　　　　）

振込口座番号　　　　金融機関　　　　　　　　　　　支店名

　　　　　　　　　　口座番号　　　　　　　　　　（普通　・　当座）

ふりがな

口座名義

※八十二銀行　伊那市役所出張所支店以外への振込の場合は、手数料を差し引いた額を振り込ませていただきます。