

請求書（概算払請求書）

年 月 日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会 会長 様

金 円 也

年 月 日付 藤社協第 号により交付（決定・確定）を受けた地域福祉活動事業助成金について、上記のとおり請求いたします。

地区社協名	地区社会福祉協議会	会長名	印
請求事業	<input type="checkbox"/> 福祉推進事業	<input type="checkbox"/> 地域福祉懇談会	
	<input type="checkbox"/> ふれあいまつり	<input type="checkbox"/> 地区社協実行組織をつなぐ事業	
	<input type="checkbox"/> 地区社協実行組織活動支援		