（様式第１－３号）

**０３　団体配分**

令和　　 年　　月　　日

宇都宮市社会福祉協議会　会長　様

【申請者】

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名： |  |
| 代表者名： |  |
| 住　　所： | 〒 |
| 電話番号： |  | （担当者：　　　　） |

令和４年度地域歳末たすけあい募金

**「配分申請書」兼「請求書」**

今年度の地域歳末たすけあい募金の配分金を配分されるよう、関係書類を添えて申請します。

配分金の交付が決定になった際には、下記口座への振込を依頼します。

**１．配分金交付申請額**　　　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| **（内訳）人数割　１人４５０円 × 団体構成人数　　　　名（ただし、上限９０，０００円）** |

**２．配分金の振込先**※（　）欄は該当に〇印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | （　）銀行　　　（　）信用金庫（　）信用組合　（　）農協 |
| 支店名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | （　）普通　　（　）当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

●●　●●様

●●●●　様

●●●●　様

**「表紙」　　　　　　　　　「裏表紙」**

**３．添付書類**

(1) 配分事業実施計画書（様式第２号）

(2) 配分事業収支予算書（様式第３号）

　(3) 振込口座のコピー　（表紙と裏表紙）

　　　※振込みの誤りを防ぐため、必ず添付

してください。

（様式第１－３号）

**０３　団体配分**

令和●●年●●月●●日

宇都宮市社会福祉協議会　会長　様

【申請者】

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名： | ●●障がい者福祉会 |
| 代表者名： | ●●●● |
| 住　　所： | 〒320-0000　宇都宮市●●●● |
| 電話番号： | ●●●-●●●● | （担当者：●●　） |

令和４年度地域歳末たすけあい募金

**「配分申請書」兼「請求書」**

今年度の地域歳末たすけあい募金の配分金を配分されるよう、関係書類を添えて申請します。

配分金の交付が決定になった際には、下記口座への振込を依頼します。

**１．配分金交付申請額**　　　　２２，５００　　　円

|  |
| --- |
| **（内訳）人数割　１人４５０円 × 団体構成人数　５０　名（ただし、上限９０，０００円）** |

**２．配分金の振込先**※（　）欄は該当に〇印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 足利 | （**〇**）銀行　　　（　）信用金庫（　）信用組合　（　）農協 |
| 支店名 | 　　　　　　　　　　　　　　　宇都宮市役所支店 |
| 預金種別 | （**〇**）普通　　（　）当座 |
| 口座番号 | ０００００００ |
| フリガナ | ●●ショウガイシャフクシカイ　カイチョウ　●●●● |
| 口座名義 | ●●障がい者福祉会　会長　●●●● |

●●　●●様

●●●●　様

●●●●　様

**「表紙」　　　　　　　　　「裏表紙」**

**３．添付書類**

(1) 配分事業実施計画書（様式第２号）

(2) 配分事業収支予算書（様式第３号）

　(3) 振込口座のコピー　（表紙と裏表紙）

　　　※振込みの誤りを防ぐため、必ず添付

してください。