

(様式3号)

請 求 書
金 _____ 円也

但し、令和 ____ 年度 フリースクール・学習支援事業 助成金として上記のとおり請求します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____ 印

岸和田市社会福祉協議会 会長 殿

助成金の振込先

※通帳1ページ目のコピーを貼り付けてください。