

助成金超過分請求書

＜受入事業所名＞

代表者 様

金 円

（内訳）助成金付き かいご・ふくし職場体験事業の助成金
交通費2,500円超過分として

令和 年 月 日

社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会
会 長 市 川 忠 稔

【振込期限】 令和 年 月 日（ ）

【振込口座】

銀行・支店名	滋賀銀行 瀬田駅前支店
口座番号	普通預金 6 1 4 6 9 3
フリガナ	フク) シガケンシャカイフクシキョウギカイ カイチョウ イチカワ タダトシ
口座名義	福) 滋賀県社会福祉協議会 会長 市川 忠稔

※振込手数料は法人様にてご負担願います。