【別　紙】

共同募金助成金送金口座について

社会福祉法人　宮城県共同募金会　御中

令和　　年　　月　　日

団体名

代表者名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 令和６年度事業　児童養護施設・里子自立支援助成事業 | | | | | | | | | | | | |  | |
| 申請額 | 円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込口座 | 金融機関名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 支店名 | | 支店 | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | カタカナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 漢字 |  | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | 普通　・　当座　・　その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名  及び連絡先 | TEL　　　（　　　）  E-mail | | | | | | | | | | | | | | |

**※注）　団体名義の助成金振込先口座の通帳の写し（口座名義及び口座番号がわかる部分）通を必ず添付してください。**