　　年　　月　　日

（様式２）

　社会福祉法人長野県共同募金会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　法人・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

**「赤い羽根 子どもと家族の緊急支援 全国キャンペーン」**

**日常生活に困難を抱える子どもと家族の支援活動助成交付請求書(第２回夏休み緊急支援)**

　令和２年　月　日付け長共募第　　号により交付決定通知を受けた標記事業について、下記のとおり助成金を交付いただきますようお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動の名称 |  | |
| 交付請求額 | 円 | |
| 助成金  振込先 | 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預金種類 | 普通　・　当座　（該当する方に○を記入してください。） |
| 口座番号 |  |
|  |  |

※ 領収書の写し、振込通知書の写し、請求書の写しなどを添付し提出してください。

※ 別添「支出内訳表」に支出に関する内訳を記載してください。

※　助成金振込先金融機関の預金通帳(団体名義)の表紙見開き部分の写しを添付してください。

**[提出期限] 令和２(2020)年９月30日（水）**

（別添）

（様式２）

[支出内訳表]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 支出日 | 支出内容 | 支出先名 | 支出金額(円) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　計 | | | |  |