様式第１７号

配分金交付請求書（事業完了前交付）

第　　　　　号

年月日

茨城県共同募金会　阿見町共同募金委員会

会　長　　　千　葉　　繁　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （請求者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

平成　　年　　月　　日付け阿社協発第　　　号で決定通知のあった平成　　年度共同募金の配分について，次のとおり配分金交付を願いたく請求します。

１　交付請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　配分決定内容

1. 配分の種類　　歳末たすけあい助成

1. 配分決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　配分金の振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先  金融機関 |  | 銀行・信用金庫・信用組合・  農業協同組合・（　　　　） | | | 本店・支店 |
| 口座の種類 | 普通・当座・その他（　　） | | 口座番号 |  | |
| 口座の名義 | フリガナ | | | | |
|  | | | | |

　注　請求者（配分の決定を受けた者）と口座名義が異なる場合は，委任状を付けること。