

在宅福祉活動支援ネットワーク補助金振込依頼書

上落合地区社会福祉協議会 様

自治会名（グループ名）

代表者

在宅福祉活動支援ネットワーク補助金を下記の口座に振込願います。

銀行・信用金庫・農協

支 店

普通預金 NO

フリガナ
名 義