

(様式2)

請求書兼口座振替依頼書

令和 年 月 日

社会福祉法人
横浜市瀬谷区社会福祉協議会
会長 福田 愛一郎 様

団体名	
代表者氏名	印
住所	
電話番号	

令和7年度 年末たすけあい配分金について、請求します。
なお、配分金は下記の口座にお振り込みください。

¥ _____ . ____

金融機関名	銀行・信金	支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
ふりがな			
名義			