

(様式 3)

助成金支払申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 木下財団
理事長 殿

(〒 -)

住 所

(電話)

名 称

職名

代表者の氏名

氏名

☒

貴財団より通知を受けました助成事業は、令和 年 月 日付
をもって完了いたしましたので、下記のとおり証拠書類を添付し支払の申請
をいたします。

記

1. 助成金支払申請額(交付決定額) ￥ _____
2. 添付書類
 - 1)業者の請求書(写)
 - 2)業者の領収書(写)