

(様式3)

## 助成金支払申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 木下財団

理事長 殿

住 所

名 称

代表者職氏名

印

貴財団より通知を受けました助成事業は、平成 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）