

(別記様式第5号)

年 月 日

社会福祉法人群馬県社会福祉協議会
会 長 様

住所
申請者
氏名

印

年度 () 事業補助金概算払請求書

群社福協第 号により交付決定を受けた標記事業補助金の概算払を必要と
しますので請求します。

交 付 決 定 額 円

概算払申請額 円

残 額 円

概算払を必要とする理由

概算払い振込先