

様式⑦-1

## 福祉備品購入助成金申請書

請求額：金	円
-------	---

但し、福祉備品購入助成金として、「見積書」を添えて上記金額を申請いたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人碧南市社会福祉協議会

会 長 様

学校名：

住 所：

校長名：

印

1、購入目的

2、購入備品名

3、保管場所

《助成金振込先》

銀行名： \_\_\_\_\_

支店名： \_\_\_\_\_

口座種別： 普通 ・ 当座

口座番号： \_\_\_\_\_

(フリガナ)

口座名義 \_\_\_\_\_