　　　令和６年　　　月　　　日

長野県共同募金会小諸市共同募金委員会長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　団体代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　 住 所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**令和６年度赤い羽根共同募金配分事業**

**「ボランティア・市民活動育成費」　請求書**

令和６年度「ボランティア･市民活動育成費」配分金を次のとおり請求します。

記

１　請求する配分金の額

**金　　　　　　　　　　　円**

※「令和６年度赤い羽根共同募金事業「ボランティア・市民活動育成費」審査結果について」の「２　配分決定額」を記載してください。

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　支店 |
| 種別 | 普通　　　・　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |