

ボランティア活動助成金請求書

所属名		職員番号	
電話番号		会員氏名	
活動日	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	請求金額	円 ※100円未満の端数がある場合は、切り捨てるものとする。
活動内容及び 要した経費の内訳	別紙「ボランティア活動実績報告書」のとおり		
振 込 先	金融機関	労金・銀行	支店・出張所
	口座番号	※労金を指定すると振込手数料は差し引かれません。	
	口座名義人	普通預金No.	
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>沖縄県職員厚生福利振興会理事長 殿</p> <p>住 所</p> <p>請 求 者</p> <p>氏 名</p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p>			
決 定 金 額			
上記のとおり決定する。	事務長	事務次長	担 当
	平成 年 月 日		

※太枠のみをご記入ください。

※「ボランティア活動実績報告書（10号様式）」を添付すること。