

## 請 求 書

令和 年 月 日

一般社団法人沖縄県PTA連合会 安全委員会 御中

団 体

代 表 者

公印

記 入 責 任 者

( 役 職 ・ 氏 名 )

住 所 〒

電 話

金 融 機 関	銀行・信用金庫・農協	支店
口 座 番 号	普通預金	
口 座 名 義 人	カタカナ 漢 字	
助 成 金 額	円	

郵便局利用の場合は下記へご記入下さい。

記 号		番号	
口座名義人	カタカナ 漢 字		
助成金額	円		