

請 求 書

令和 8年 3月 4日

(宛先)
埼玉県知事 様

(申 請 者)
法人所在地 さいたま市浦和区高砂〇ー△ー□

・ 施設の情報はなく、
法人の情報を記入。

・ 法人印は不要。

法 人 名 称 社会福祉法人〇〇

代 表 者
役 職 ・ 氏 名 理事長 〇〇 〇〇

下記の金額を支払われたく請求します。

記

請求額 金 1,000,000 円

振込先

口座名義	社会福祉法人〇〇		
カナ名義	フク) 〇〇		
金融機関名 及び支店名	銀 行 〇〇信用金庫 農 協		支 店 〇〇出張所 支 所
金融機関・ 支店コード	0000		000
口座種目 及び口座番号	普通 当座	〇〇〇〇	

・ 法人名義の口座を記入。
・ 通帳を1ページめくり、見開きにして記入し、同ページの写しを添付。
※カナ名義については、通帳の写しではなく、1ページめくったページに
記載されているカタカナの名義のとおり記入すること。