（別紙様式２－１）

**青少年赤十字加盟校応援プロジェクト**

**助成金概算払い請求書**

**金　　　　　　　　　　円**

　　　　　年　月　日付滋支総第　　　号で交付決定通知があった標記助成金を

上記のとおり交付されるよう請求します。

　　　　　年　　月　　日

　　日本赤十字社滋賀県支部長　　あて

　　　　　　　　　　 学校名

住 所

　　　　　　　　　　 代表者　氏　名

請求者　氏　名

振込先　銀行名

支店名

預金種別

口座番号

　　　　　　　　　　　　　　 口座名義

　　　　　　　　　　　　　　　※口座名義のふりがなを明記すること。