【ＮＨＫ歳末：様式1－①】

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人佐賀県共同募金会

　会　長　　陣　内　芳　博　様

法人名

施設・事業所名

　　　　　　　　　　　（施設種別・事業種別　　　　　　　　　　　　　　　　）

施設長・代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

住　　所

電話番号

ファックス

**令和5年度ＮＨＫ歳末たすけあい 配分申請書**

　このことについて、別紙「令和5年度ＮＨＫ歳末たすけあい 実施計画書」のとおり申請いたします。

　なお、配分決定後の配分金は、下記の口座へ送金をお願いいたします。

記

1.令和5年12月1日現在の利用者数　　　　　　　人（予定）

2.送金口座（註　　統一　・　単独　）

　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店

　　　　　　口座番号

　　　　　 （フリガナ）

　　　　　　口座名義

註：同一法人で複数の事業所・施設を運営されている法人にあっては、本紙をそれぞれ

に記入いただき、送金口座記入項目箇所に**「統一」か「単独」いずれかに〇印**をお

願いします。

註：上記口座に係る**「預金通帳の写し」を添付**のうえご提出ください。

註：配分を辞退する場合は、本文書に「辞退」と記載し、ご提出ください。