令和6年能登半島地震災害支援基金ながの寄付助成（第2期助成）

助成金請求書

2024年　　月　　日

公益財団法人
長野県みらい基金　理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者職氏名 |  | 印 |

先に助成決定を受けた「令和6年能登半島地震災害支援基金」について、下記のとおり振り込みを依頼します。

記

# １．助成金の活用目的

「令和6年能登半島地震」被災地で求められる緊急対応や被災者の方々の生活再建を支援する活動に必要な資金として

# ２．助成金請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 助成決定額 | ＠＠＠，＠＠＠円 |

# ３．助成金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種類 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人名 |  |

（注）団体名義の口座情報をご記入ください（個人名義は不可）。