

年 月 日

登別市社会福祉協議会 会長 様

団 体 名
会 長 名 ㊞

ふれあい会食会実施報告書 (おせち料理配食用)

配 食 実 施 日	月 日 ()											
配 食 数	名分 (別紙名簿を添付してください)											
協 力 人 員	名 (当日、配食をお手伝いされた方の数)											
助成金振込先 ※昨年と同じ口座を利用する際は、下記にチェックし、記入を省略して構いません。 <input type="checkbox"/> 昨年と同じ口座使用	銀 行 名	信用金庫・銀行・信用組合										
	支 店 名	支店・出張所										
	口 座 番 号	普通・当座										
	(フリガナ) 口座名義	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										