

(様式第 4 号)

年 月 日

日本赤十字社佐賀県支部佐賀市地区長 様

団 体 名

代表者名

印

年度 防災・減災活動事業実施報告書

事業名：		参加者数：		名
実施日時：		年 月 日	： ～	： 実施場所：
実施内要：				
事業経費	項目	金額	内訳	
		円		
		円		
		円		
		円		
		円		
		円		
		円		
総経費		円		
申請額		円		

※添付書類：案内チラシ・写真 等

(様式第 5 号)

年 月 日

日本赤十字社佐賀県支部佐賀市地区長 様

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____ ⑩

年度 防災・減災活動事業助成金交付請求書

年 月 日付、日赤佐市地第 号で助成決定を受けた下記助成金について、関係書類を添えて請求します。

助成金請求金額 一金 円

助成金は下記の口座にお振込ください。

記

金融機関名	銀行	支店
預 金 種 類	普通預金	当座預金
口 座 番 号		
フリガナ		
口 座 名 義		

※通帳の写し（表紙部分）を添付してください。