

公益財団法人 大堀秀夫記念育英財団 御中

令和 年 月 日

団体名

代表者住所

代表者氏名

事業助成金請求書

「令和 年度体験事業助成金の交付決定について」により通知のありました助成金の支払いを受けたいので、下記の通り請求します。

記

1 助成事業名

2 助成金請求額 ￥

3 振込依頼口座

振込先金融機関名及び支店名	()
銀行コード	()
支店コード	()
口座の種類	(普通 当座)
口座番号	()
口座名義	()
フリガナ	()

※ 振込み依頼口座の通帳のコピーを添付してください
(銀行・支店名、口座番号、口座名義の確認の為)