

(様式6)

年 月 日

公益財団法人 神戸国際コミュニティセンター
理事長 武田 廣 様

| | |
|------------------|---------|
| 採 択 団 体 | 申請者住所 |
| | 団体名称 |
| | 代表者名 |
| | (連絡先) 〒 |
| | 担当者氏名 |

令和3年度新型コロナウイルス感染症対策
困窮外国人留学生等支援事業助成
概算払交付請求書

年 月 日付神国七第 号で助成決定を受けました事業について、概算払交付を受けた
く、下記のとおり請求いたします。

記

| | |
|-------------|---|
| 概算払 請求金額 | ¥ |
| 交付予定額 | ¥ |
| 事業名 | |
| 概算払の理由 | |

※請求できる金額は助成予定金額の7割を上限とします

| 銀行名 | 支店名 | 支店 | 預金種目 | 1. 普通 2. 当座 |
|------------------------------|-----|----|------|----------------|
| 口座番号 | | | | |
| 口座名義 (カナ) | | | | |
| * 30字を超える 場合、31字 以下は省略 | | | | |

(注1) 口座名義は、採択団体(代表者)と同一の名義であること。

他人(親族も含む)の口座に振込む場合、別途委任状(受領委任)が必要です。

口座名義が採択団体代表者ではなく、会計担当者等の場合も委任状が必要となります。

(注2) 受領委任をされる場合には、上の太枠内を斜線で消してください。

(様式6)

年 月 日

公益財団法人 神戸国際コミュニティセンター
理事長 武田 廣 様

| | |
|------------------|---------|
| 採 択 団 体 | 申請者住所 |
| | 団体名称 |
| | 代表者名 |
| | (連絡先) 〒 |
| | 担当者名 |

令和3年度新型コロナウイルス感染症対策
困窮外国人留学生等支援事業助成
概算払交付請求書

年 月 日付神国セ第 号で助成決定を受けました事業について、概算払交付を受けたく、下記のとおり請求いたします。

記

| | |
|-------------|---------|
| 概算払 請求金額 | ¥ _____ |
| 交付予定額 | ¥ _____ |
| 事業名 | |
| 概算払の理由 | |

※請求できる金額は助成予定金額の7割を上限とします

| 銀行名 | ゆうちょ銀行 | 支店名 | 支店 | 預金種目 | 1. 総合 2. 振替 |
|------------------------------|--------|-----|----|------|----------------|
| 記号・番号 | | | — | | |
| 口座名義 (カナ) | | | | | |
| * 30字を超える 場合、31字 以下は省略 | | | | | |

- (注1) 口座名義は、採択団体(代表者)と同一の名義であること。
他人(親族も含む)の口座に振込む場合、別途委任状(受領委任)が必要です。
口座名義が採択団体代表者ではなく、会計担当者等の場合も委任状が必要となります。
- (注2) 受領委任をされる場合には、上の太枠内を斜線で消してください。
- (注3) 記号・番号の間に1桁の数字がある場合はその数字は記入しないでください。

(様式7)

令和3年度
新型コロナウイルス感染症対策
困窮外国人留学生等支援事業助成
概算払精算報告書

年 月 日

公益財団法人 神戸国際コミュニティセンター

理事長 武田 廣 様

申請者住所

団体名称

代表者名

印

年 月 日付神国セ第 号で助成金決定を受けました事業について、下記のとおり精算いたします。

記

| | |
|-----------|---|
| 事業の名称 | |
| 助成金交付確定額 | 円 |
| 既に交付を受けた額 | 円 |
| 差引過不足額 | 円 |

※明細書を別途添付すること