

助 成 金 請 求 書

請 求 金 額	円
助 成 事 業 等 の 名 称	地域日本語教室運営助成金

上記のとおり、助成金を交付されたく請求します。

令和 ___ 年 ___ 月 ___ 日

神戸国際コミュニティセンター 理事長 宛

住 所 神戸市 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

(添付書類)

・振込先口座 (通帳のコピーを添付してください)

金 融 機 関 名	銀行	支店
預 金 種 目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()	
口 座 番 号		
口 座 名 義 (カ ナ)		

(注)口座名義は、交付対象と同一の名義であること。

口座名義が異なる口座への振込となる場合は、助成金受領委任状 (様式第12号) を提出すること。

受領委任状

令和__年__月__日

神戸国際コミュニティセンター 理事長 宛

(委任者) 住 所 神戸市 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

私は、下記1 受任者を代理人と定め、下記2の助成金に係る下記3の金額の受領を委任します。

記

1. 受任者

住 所	
団 体 名	
代 表 者 名	

2. 助成事業等の名称

地域日本語教室運営助成金

3. 受領委任する金額

金 _____ 円

4. 振込先口座

金 融 機 関 名	銀行	支店
預 金 種 目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()
口 座 番 号		
口 座 名 義 (カ ナ)		