

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	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 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	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他 ()	
口 座 番 号		
口 座 名 義 (カ ナ)		