

(様式6)

年 月 日

公益財団法人 神戸国際協力交流センター
理事長 藤浪 芳子 様

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

新型コロナウイルス感染症対策
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	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。