

(様式5)

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

連絡担当者名

TEL () -

FAX () -

地域国際化推進事業助成金請求書

令和 年 月 日付神国セ第 号をもって助成決定のありました次の事業について、完了しましたので助成金を請求いたします。

記

助成事業名：

請求金額：

振込先金融機関名 _____ 銀行 _____ 本・支店

預金種別 ① 普通 ② 当座

口座番号及び口座名義人名 _____ 口座番号 _____

フリガナ ()
名義人 _____

*上記の振込先が確認できる金融機関の預金通帳コピーを必ず添付してください。