様式第６号（要綱第10条関係）

令和　　年　　月　　日

（受託者）　様

（申請者）

住　　　　所

団　 体 　名

代表者職氏名

代表者連絡先

TEL FAX

E-mail

喜多方市教育旅行等現地下見支援事業助成金請求書

喜多方市教育旅行等現地下見支援事業助成金について、下記のとおり請求します。

１　請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | 円 |

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号（右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号 |  |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |