公益財団法人札幌国際プラザ「多文化共生事業助成金」交付請求書

令和　　年　　月　　日

　　公益財団法人 札幌国際プラザ

理事長　町田　隆敏　様

|  |
| --- |
| （団体名） |
|  |
| （代表者の役職・氏名） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

令和　　年　　月　　日付札国プ多第　　号の助成金確定通知書に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　円　　※助成金のため消費税は不課税

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先金融機関 |  | 支 店 名 |  |
| 店 番 号 |  |
| 預 金 の種　　類 | □　普　通□　当　座 | 口　　座番　　号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口　　座名　　義 |  |

３　添付書類

助成金確定通知書の写し

４　担当窓口

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 電　話 |  |
| E-mail |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| 住　　所 | 〒 |