（様式③）

**2024年度「高知のひと応援プロジェクト」助成金交付請求書**

年　　月　　日

一般財団法人こうち文化福祉振興財団

　理 事 長　殿

申請者　所在地

団体名

代表者名

　　　年　　月　　日付で助成金の交付決定通知のあった助成事業について、下記により助成金を請求します。

記

1. 事業名
2. 交付請求内訳

交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

1. 振込先

　　金融機関名　：

支店名　　　：

口座種別　　：□普通　　□当座

口座番号　　：

　　口座名義人(カタカナ)：

* 助成金の支払いは、申請団体名義の口座への振り込みになります。
* その他の方法や個人口座へのお支払いはできませんので、ご了承ください。