

(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

3. 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。