

(一社)滋賀県障害者スポーツ協会会長 様

クラブ名 _____

代表者名 _____ 印

令和 年度(一社)滋賀県障害者スポーツ協会クラブ活動補助金 請求書

令和 年 月 日付滋障ス協第 号で交付決定があった標記補助金について、下記の金額をお支払い頂きますよう、請求いたします。

記

1 請求金額 _____ 円

2 入金先金融機関

金融機関名 _____ 銀行 信金 信組 農協 その他

支店名 _____ 本店 支店 出張所

口座種別 普通 当座 その他 _____ 口座番号 _____

口座名義 カタカナ _____ 漢字 _____

※ 通帳の銀行名・支店名、口座種別・口座番号・口座名義が記載された部分をコピーして添付すること。

※ ゆうちょ銀行の場合、記号・番号(14640-9305***)でなく、支店・口座番号(四六八支店・普通・09305***)で報告すること。

※ この書式は <http://www.shigassk.net/syoshiki/> よりダウンロード可能です。