様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

福　島　県　知　事

郵便番号　〒●●●-●●●●
所　在　地　●●県●●市●●町●番●号
学　校　名　●●市立●●学校
代表者名　校長　●●　●●　㊞
担当者名　■■　■■
電話番号　0247-61-6129
ＦＡＸ　0247-61-6119

学校長印

福島県環境創造センター学習活動支援事業補助金交付請求書

２０１９　年　４月　６日　付け福島県指令　環創セ第　●●●　号で交付決定のあったこの事業について、福島県環境創造センター学習活動支援事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

※補助金交付決定通知書に記載されている交付決定年月日と文書番号を記載すること。

記

１　請求額　　３６０，０００　円

２　振込口座

金融機関コードの担当者記入欄になりますので、記載不要です。

金融機関名	●●			銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 （　　）	●●			本店 支店 出張所			預金種別	普通 当座	
口座番号	0	0	1	2	3	4	5	※口座番号は７桁記入願います。 （例 1234 → 0001234）					
（カタカナ）	カ）●●ツーリスト　●●シテン　ダイヒョウトリシマリヤク　●●　●●												
口座名義	株式会社●●ツーリスト　●●支店　代表取締役　●●　●●												

※ 補助金の振込口座は、学校の代表者名義の口座とすること。
※ 学校の代表者以外の団体名義の口座へ振込を希望する場合には、必ず下段の「委任欄」に委任する旨を記入すること。ただし、個人名義の口座は不可とする。
※ 口座番号、金融機関コード、口座名義人カナの分かる書類（通帳の写し等）を必ず添付すること。

通帳の表紙と、表紙をめくった見開き部分のコピーを添付してください。

委任欄	年　　月　　日 委任者　所在地　●●県●●市●●町●番●号 学校名　●●市立●●学校 代表者名　●●　●●　㊞ 学校長印 私は、本請求に基づく補助金に関する受領を下記代理人に委任します。 代理人　所在地　●●県●●市●●丁目●●番地 団体名　●●ツーリスト　●●支店 代表者名　（役職）支店長　（氏名）■■　■■

※ 委任欄は委任者が全て記入すること。

※訂正印は学校長印を使用すること。