

年 月 日

福島県知事

郵便番号 〒 ●●●● - ●●●●●●
 所在地 ●●県●●市●●町●●番●●号
 団体名 ●●県立●●●●●学校
 代表者名(役職) 校長 (氏名) ●● ●● ●●
 責任者名 ▲▲ ▲▲
 担当者名 ■■ ■■
 電話番号 03-1234-5678
 F A X 03-1234-5678

押印省略

福島県教育旅行復興事業補助金交付請求書

令和 ●年 ●月 ●日付け福島県指令観第 ●●号で交付決定のあったこの事業について、
 福島県教育旅行復興事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

※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

1 請求額 200,000 円

2 振込口座

金融機関コードの担当者記入欄に
 なるため、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)
(口座名義のカタカナ表記)	●●●●ケンリツ●●●●●ガツコウ コウチヨウ ●●●●●●●●							
口座名義	●●県立●●●●●学校 校長 ●● ●● ●●							

通帳1枚目のカタカナ表記を記載し
 てください

- ※ 補助金の振込口座は、学校、部活動等又はその代表者名義の口座とすること。
- ※ 上記以外の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」に委任する旨を記載すること。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、1枚めくった見開き部分のコピーを

年 月 日	
委任欄	委任者 所在地
	団体名
	代表者名
	[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 〒 -
	団体名
電話番号	フリガナ
代表者名(役職)	(氏名)

※ 委任欄は委任者が全て記載すること。