第９号様式（第１３条関係）

令和　　年　　月　　日

福島県教育委員会教育長　様

住所又は所在地

団　　体　　名

代表者職・氏名

担当者職・氏名

担当者連絡先電話番号

チャレンジ！子どもがふみだす体験活動応援事業補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け（及び　　　年　　月　　日付け※）福島県教育委員会教育長指令教社第　　　　号で交付決定のあった、令和６年度チャレンジ！子どもがふみだす体験活動応援事業補助金について、金、　　　　円を交付してくださるよう請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | 事業２「ふくしまの未来」へつなぐ体験応援事業  　　　（　　）元気を届ける交流・体験事業  　　　（　　）今を知り思いを伝える事業 | | |
| 確定額(A) | 円 | | |
| 概算払額(B) | 円 | | |
| 今回請求額(A)-(B) | 円 | | |
| 振　込　先 | | | |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  | | |

※　第５号様式により変更承認申請を行った場合は、（　）内に変更交付決定月日を記入すること。

※　振込先は、申請時と同じ通帳を記入すること。

注：用紙の大きさは、Ａ列４番とすること。