

様式第7号

助成金交付請求書

年 月 日

公益財団法人千葉県教育振興財団理事長 様

申請者 郵便番号

住所

氏名又は略称

及び代表者職氏名

印

担当者職氏名

電話

年 月 日付け千教振（総）第 号で助成金の額の確定の
あった _____ に係る助成金について、下記
のとおり請求します。

記

助成金請求額 金 _____ 円

振込先

金融機関名： 銀行 支店
種 別： 普通預金
口座番号：
フリガナ：
預金名義人：