様式第８号

助成金概算払交付請求書

　　　　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

氏名又は名称

及び代表者職氏名

担当者職氏名

電話

　　　　年　　月　　日付け千教振（総）第　　号で助成金の交付決定の　　あった　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に係る助成金について，下記の　とおり概算払いされるよう請求します。

記

１　助成金交付決定額　金　　　　　　　　　　　　　円

２　既受領額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

３　今回請求額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

４　残額　　　　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：