

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

氏名又は略称

及代表者職氏名

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：