様式第７号（第９条関係）

 　 年 　月 　日

特定非営利活動法人　ＮＰＯ砂浜美術館

理事長　村上　健太郎　　様

所在地

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

黒潮町スポーツツーリズム誘客促進事業助成金請求書

年　　月　　日付け5誘客砂美第　　号で助成金の交付決定（変更承認）通知または確定通知のあった黒潮町スポーツツーリズム誘客促進事業助成金の精算払を受けたいので、黒潮町スポーツツーリズム誘客促進事業助成金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |
| --- |
| 助成金請求額　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 円 |

助成金は、次の口座に振り込んでください。

|  |
| --- |
| 口 座 振 込 先 |
| 金 融 機 関 名 |  |
| フリガナ |  |
| 支 店 名 |  |
|  | １ 普通　　２ 当座　　３ その他（　　　　　　） |
| （7桁） |  |
| フリガナ |  |
| 口 座 名 義 |  |