令和　 年 　月 　 日

加西市長　様

住所（所在地）〒

団　体　名

 　　　 代表者氏名

加西市若者チャレンジ助成金事前交付請求書

令和　　年　　月　　日付加ふふ第　　号で交付決定のありました、加西市若者チャレンジ助成金については、下記のとおり加西市若者チャレンジ助成金交付要綱第11条第2項に基づき事前交付をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事前交付請求額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事前交付の理由 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 |  | 銀行信用金庫信用組合農業協同組合ゆうちょ銀行 | 支店 |
| 預金種別 | 普　通 ・ 当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | (フリガナ)　  |
|  |

〔添付書類〕　通帳のコピー

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職・氏名 | 電話連絡先 | 電子メールアドレス |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |

※発行責任者には、請求書を発行するにあたり責任を有する方を記入してください

※発行責任者と担当者は、同一人物でも問題ありません。

※発行責任者及び発行者の氏名、連絡先は記入してください。

※メールアドレスが無い場合は、記入いただく必要はありません。