

様式第1（第6条関係）

加盟団体育成強化事業助成金 請求書

令和 6年 6月11日

公益財団法人鹿児島市スポーツ振興協会
会長 下鶴 隆 央 殿

団体印 または 団体代表者印を押印。

団体住所 **鹿児島市〇〇×丁目××**
団体名 **鹿児島市×××協会**
代表者職氏名 **会長 鹿児島 太郎**
担当者氏名 **桜島 花子** TEL **090-1234-5678**会 × 鹿
長 × 見
之 × 島
印 × 市

令和6年度公益財団法人鹿児島市スポーツ振興協会加盟団体育成強化費として、次の通り請求します。

担当者欄に、本請求書を作成した担当者名と連絡先をご記入ください。（不備があった場合にご連絡します）

請求金額 金 **50,000** 円

当協会からの文書で通知した金額を記入してください。

なお、下記口座へお振込みをお願いします。

鹿児島 銀行 鹿児島市役所出張所 支店

預金の種類（ **普通** ） 当座口座番号 【 **1234567** 】フリガナ 【 **ザイ) カゴシマシスポーツシンコウキョウカイ** 】名義人 【 **公益財団法人鹿児島市スポーツ振興協会** 】

※通帳写しの貼付は不要です

店番	科目	口座番号	税区分	通帳電帳簿額
001	普通預金	1234567	総合課税	円

ザイ)カゴシマシスポーツシンコウキョウカイ 様
51841177

発行日 02年04月28日
鹿児島銀行 (鹿児島銀行 銀行コード0185)
鹿児島市役所出張所
099-222-4369 通帳発行店 001

通帳記載のとおり記載してください

※請求者名義と振込先口座名義に相違がある場合は、「委任状」を併せて提出してください。