男女共同参画ブラッシュアップ事業助成金（概算払）請求書

令和　　年　　　月　　　日

公益財団法人山口きらめき財団理事長　様

所　在　地

団　体　名

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和　 年 　月 　日付け山き財団第　　号で交付決定された事業について、男女共同参画ブラッシュアップ事業助成金交付要綱第12条第２項の規定により、下記のとおり助成金を請求します。

記

１　今回請求額　　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額  円 | 既支払額  円 | 今回請求額  円 | 差引残額 ※  円 |

※差引残額＝交付決定額－既支払額－今回請求額

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・農協・信金 | | |  | 支店・支所 |
| 預金種別 | 普通預金 | | 口座番号 | № | | |
| （フリガナ） |  | | | | | |
| 預金名義人 |  | | | | | |

※預金名義人が団体名と異なる場合、下記の委任状にご記入ください。

|  |
| --- |
| 委　 任 　状  代理人住所  代理人氏名  上記の者を代理人とし、男女共同参画ブラッシュアップ事業助成金の受領に関する一切の権限を委任します。  公益財団法人山口きらめき財団理事長　様  令和　　 年　　 月　　 日  団体住所  代表者職氏名 　　　　　　　　　　　㊞ |

|  |
| --- |
| ※ここに、振込先の預金通帳表紙コピー（ゆうちょ銀行については表紙裏面）を貼り付けてください。 |