

(様式第6号)

令和 年 月 日

ヨコハマアートサイト助成金請求書

特定非営利活動法人STスポット横浜
理事長 殿

(郵便番号 ー)
所在地

団体名

代表者名 (職・氏名)

印

請求金額 ￥ .

令和4年5月26日付「ヨコハマアートサイト助成金交付額決定通知書」で交付額決定を受けた助成金について、ヨコハマアートサイト助成金交付要綱第17条第1項の規定に基づき上記の金額を請求します。

① 交付決定額	¥
② 既前金払額	¥
③ 今回請求額 ①-②	¥

(フリガナ)			
口座名義人			
振込先	銀行 信用金庫		支店
種目	普通・当座	口座番号	

(※口座名義人が代表者と異なる場合は、以下に署名・押印してください。)

上記口座に助成金をお振り込みください。

代表者 (職・氏名)

印