

令和 年度 公益財団法人長崎バス観光開発振興基金
助成金振込依頼書

令和 年 月 日

公益財団法人 長崎バス観光開発振興基金

理事長 嶋 崎 真 英 様

《 申 請 者 》

団 体 名

代表者 (ふりがな) 職・氏名

住 所

担当者 お名前

電 話

E-mail

助成決定された下記事業に係る(公財)長崎バス観光開発振興基金助成金について下記口座にお振込みくださるようお願いいたします。

事業名	
実施時期	
請求金額	円 ※助成通知金額を記入
振込口座	金融機関名 支店名 ・普通預金 ・当座預金 いずれかに○をつけてください。 フリガナ(必須) 口座名義人 口座番号
備 考	※事業開始前または途中で助成金が必要な場合は、その理由を記載