

(別紙様式18)

共催負担金概算払申請書

年 月 日

公益財団法人北海道文化財団

理事長

様

(申請者) 住 所 〒

団体名等

代表者 役職名・氏名

(_____)
担当者名
担当者電話番号

年 月 日付け北文財第 号で共催承認を受けた事業について、まちの文化創造事業共催要綱第18の1に基づき、共催負担金の概算払を申請します。

記

1 事業名 _____

2 共催負担金交付決定額 円

3 概算払を受けたい時期及び金額

(1) 概算払を受けたい時期 年 月

(2) 概算払を受けたい金額 円

4 申請の理由

5 振込先

振込銀行	銀行	本・支店
預金種別	普通	当座
口座番号		
ふりがな 口座名		

※申請者名と口座名義人が異なる場合には、申請者からの受領委任状を添付して下さい。
※月別の収支を費目別に明らかにした資金収支計算書を添付して下さい。