

岡山県知事

様

活動団体名 _____

代 表 者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

事務担当者 氏 名 _____

電話番号 _____

※代表者以外に事務担当者がある場合は記載してください。

年度児島湖畔環境保全アダプト推進事業補助金概算払（精算払）請求書

年度児島湖畔環境保全アダプト推進事業について、下記金額を請求します。

記

請求金額 金 _____ 円

(補助金振込口座)

1 銀行名 _____

2 支店名 _____

3 預金種別 _____

4 口座番号 _____

5 口座名義人 _____

(フリガナ) (_____)

発行責任者 氏名 _____ (連絡先: _____)

※発行責任者とは、代表取締役、支店長、営業所長など、請求書を発行するにあたり責任を有する方です。