様式第４号

　　年　　月　　日

　一般社団法人能登官民連携復興センター

　　センター長　藤沢　烈　殿

（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） |  |
| 団体名※個人の場合は記載不要 |  |
| 代表者職 |  |
| 氏名 |  |

**クラウドファンディングを活用した復興支援事業助成金交付請求書**

　　　年　　月　　日付けで助成金の額の確定通知があったクラウドファンディングを活用した復興支援事業助成金として、下記金額を交付されるよう請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店等名 |  |
| 口座種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人（カナ） |  |

　　　※上記の事項が確認できる通帳等の写しもあわせてご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | －　　　　－ |