様式第１５号（第１９条関係）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　九州地方計画協会

理事長　　　松　尾　和　巳　　殿

住所（所在地）　〒

団 体 名 ：

代表者役職名 :

代表者氏名 :　 　　　　　　 　　　　　　　　　印

**公益事業支援金前金払請求書**

令和　　年　　月　　日付　支援番号「　　」で、交付決定通知のあった公益事業支援事業について、一般社団法人九州地方計画協会公益事業支援要綱第１９条の規定により、下記のとおり前金払いの請求をいたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援金前金払請求額 | | 円 |
| 請求額算定根拠 | 交付決定額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 差引残額 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援金振込先 |  |  | |
|  |  | |
| 預金種別 | 普通預金　　・　　当座預金 | |
| 口座番号 |  | |
| 口座名義 | 所在地 |  |
| フリガナ  名称 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書ご担当者名 |  |
| ご担当者様 ＴＥＬ |  |

※↑フリガナを忘れずにご記入ください。

※↑請求書を作成された方のお名前と連絡先