島教互第３号

様式支援第３号(精算)

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**年度**

**地域交流・社会教育支援事業支援金請求書（精算払）**

一般財団法人島根県教職員互助会理事長　様

**＜実施主体＞**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 互助会整理番号 | |  |
| 所属所名 |  | | | | |
| 所属所長名 | 印 | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 担当者名 |  | 連絡先電話番号 | |  | |

　令和　　年　　月　　日付で支給決定を受けた支援金について、下記のとおり請求します。

記

１　支援金決定額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 |  |  |  |  |  | 円 |

２　支援金請求額（実績報告書中「支援金（ａ）」の額）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 |  |  |  |  |  | 円 |

３　支援金受取口座（※口座番号、名義が確認できる通帳の写しを添付してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 銀行  農協  信金 |  | | 支店  支所  出張所 | | |
| 金融機関コード | | | | 支店コード | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 口座番号 | 普通 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

様式支援第３号(概算)

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**年度**

**地域交流・社会教育支援事業支援金請求書（概算払）**

一般財団法人島根県教職員互助会理事長　様

**＜実施主体＞**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 互助会整理番号 | |  |
| 所属所名 |  | | | | |
| 所属所長名 | 印 | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 担当者名 |  | 連絡先電話番号 | |  | |

　令和　　年　　月　　日付で支給決定を受けた支援金について、下記のとおり請求します。

記

１　支援金決定額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 |  |  |  |  |  | 円 |

２　概算払請求の理由

|  |
| --- |
|  |

３　支援金請求額（「１ 支援金決定額」の額）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 |  |  |  |  |  | 円 |

４　支援金受取口座（※口座番号、名義が確認できる通帳の写しを添付してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 銀行  農協  信金 |  | | 支店  支所  出張所 | | |
| 金融機関コード | | | | 支店コード | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 口座番号 | 普通 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |