

年 月 日

鹿児島県〇〇地域振興局建設部長

住 所

団体名

代表者

傷害保険費請求書

ふるさとの道サポート推進事業に対し、傷害保険費の助成を受けたく、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 金 円
- 2 振込先
- (1) 金融機関名 _____
- (2) 支 店 名 _____
- (3) 口座種類 普通 ・ 当 座
- (4) 口座番号 _____
- (5) 口 座 名 (フリガナ)
- (名 義) _____

- (注) 1 振込口座は、活動団体の団体名が入った口座に限ります。
- 2 通帳を開いた「口座名義人(かたが)と口座番号」が書かれているページの写しを一緒に提出してください。