（様式３）

令和　　年　　月　　日

　公益社団法人京都モデルフォレスト協会

理事長　安藤孝夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）名　　称　　　　　　　　　　緑の少年団

（代表者）氏名　　　　　　　　　　　印

緑の少年団活動支援事業助成金概算払請求書

　令和　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定のあった緑の少年団活動支援事業助成金について、下記のとおり概算払請求を行います。

記

**１　概算払いを必要とする金額**

**２　概算払いを必要とする理由**

**３　振込先**

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）銀行名 |  |
| 　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | 　　普通　　当座 |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

※口座名義が「緑の少年団代表者名義」と異なる場合は、その理由と通帳のコピーを提出

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**４　連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Eメール |  |