

令和 年 月 日

宮 崎 県 知 事 殿

(請 求 者)
郵便番号
所在地(住所)
名称(商号)
代表者氏名

アスリート等応援企業等支援金請求書

アスリート等応援企業等支援金支給要領(令和5年4月1日定め)に規定する支援金について、下記のとおり請求します。

記

金 円

【振込先口座】

金融機関名及び支店等名	
預金種別	
口座番号	
口座名義 (カタカナ)	※通帳記載のカタカナをそのまま転記してください。

※原則として請求者と異なる名義の口座は指定できません。

担当者(フルネーム)	
連絡先(電話番号、メールアドレス)	

※押印について

- ・ 押印する場合は担当者名、連絡先の記入は不要です。
- ・ 押印した請求書の写し、押印省略した請求書(PDF形式)はメールで提出することも可能です。