

年 月 日

殿

住 所
団体名
代表者

傷害保険費請求書

みんなの水辺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。