年　　月　　日

鹿児島県○○地域振興局建設部長　殿

　　　　住　所

団体名

代表者

傷害保険費請求書

みんなの港サポート推進事業に対し，傷害保険料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(ｶﾀｶﾅ)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。