〔様式３〕

令和　年　月　日

ながおか・若者・しごと機構

代表理事　　髙 見　真 二　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名： |  |
| 代表者住所： |  |
| 代表者氏名： |  |
| メールアドレス： |  |
| 電話番号： |  |

**学生チャレンジ事業補助金請求書**

　令和　年　月　日付け若機第　号により確定通知を受けた学生チャレンジ事業補助金について、次のとおり請求します。

**請求金額　　金　　　　　　　　円**

　※振込での支払いを希望する場合、以下を記入

**口座振込申出書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・信金・農協  信組・労金 | |  | | | | | | 店・支店  出張所 | | |
| 口座種別 | １　普通　　　２　当座 | | 口座番号  **（右詰め）** | |  |  |  |  |  | |  |  |
| 口座名義人  **（カナで記入）** |  | | | | | | | | | | | |