

令和**年**月**日

公益財団法人いしかわ県民文化振興基金
理事長 西 埼 淳 子 様

個人の場合は、グループ名は記載不要です
氏名のみ記入して下さい

住所（所在地） ○○市○○町○○-○○
グループ名 ○○会
代表者職・氏名 代表 石川 太郎

若手芸術家活動支援事業

押印省略の場合は、電子メールでも提出可能ですが
(ただし、PDF形式に限る)

令和**年**月**日付石文基金第**号により助成金の額の確定通知があつた若手芸術家活動支援事業助成金として、下記金額を交付されるよう、交付要綱の規定により請求いたします。

記

請求額 * * * , * * * 円

<振込先>

金融機関名	○○銀行
支店名	○○支店
預金種類	普通 • 当座
口座番号	* * * * * *
口座名義人	○○○○○ (カナ) ○○○○○○○

押印省略の場合のみ記入が必要です
(「発行責任者」とは経理部門の責任者等とし、「担当者」と同一でも可)

発行責任者：○○ ○○ 連絡先：○○○ - ○○○ - ○○○○

担当者：○○ ○○ 連絡先：○○○ - ○○○ - ○○○○