**助成金支払申請書**

年　　月　　日

助成番号

公益財団法人サイサン環境保全基金

代表理事　　川　本　武　彦　様

住所

団体名

代表者役職・氏名

　サイサン環境保全基金助成金につき、下記の通り支払申請します。

記

1. 団体名：
2. 申請支払額：
3. 振込先（**団体名の口座を原則とします**）
   1. 銀行名：
   2. 支店名：
   3. 口座種類（普通・当座）（○を付けてください）
   4. 口座番号：

　　 （ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ）

* 1. 口座名義　：

1. 担当者氏名および電話：

添付書類

1. 事業経費内訳表
2. 助成による作成物（印刷物は現品３部、もしくはサイサン環境保全基金財団助成と明示した助成機材の写真）
3. 領収証（個人名でなく、貴団体名であること）
4. 銀行通帳のコピー（口座名義、支店名、口座番号が記載されたページ）

（振り込み後、銀行の領収コピーを送ります。振り込みを確認後に貴団体名での領収証を財団宛お送りください）