（様式第３号）

採択番号：　-

FIGHT TOGETHER PROJECTⅡ ホール等公演サポート事業
支援金の振込先について（請求書）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 西宮市文化振興財団　御中

請求者氏名

請求者住所　〒

※手続の簡略化のため、当該請求書の押印は省略する。

標記支援金の振込先については、下記の預金口座に振り込んで下さい。

なお、本請求に関して、応募内容に虚偽が認められる等、信義を欠く行為が発覚した場合、入金完了後であっても、返金請求に応じることを認めます。

【支援金 請求額】

支援対象経費 明細 ※領収書を別途添付すること （明細書もある場合は必ず添付すること）	①会場使用料　　¥ ②付帯設備使用料　¥ ③舞台人件費　　¥ ①＋②＋③＝**¥**　　…(A)
請 求 金 額 **※30 万円を上限と**する。	**¥**　　…(B) ※A≦￥300,000 の場合、B＝A ※A＞￥300,000 の場合、B＝￥300,000

【振込先】

振込先金融機関情報			
☐銀行 ☐信用金庫		☐本店 ☐支店 ☐出張所	
口座名義	フリガナ 漢字		
口座種別 口座科目 預金種目	☐普通 ☐当座 ☐貯蓄	口座番号	

※口座名義人のフリガナは、通帳に記載されているカタカナ表記を記載ください。
※法人種別について、漢字表記とフリガナが異なる場合はありますので、ご留意ください。
※振込手数料は、(公財)西宮市文化振興財団が負担