第5号(日本工業規格 A4縦型)

請求書(概算払請求書)

　金　　　　　　　　　　円

ただし、平成　年　月　日付けふ地大第　号により助成金交付の確定(決定)を受けた平成　年度共同研究助成金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　平成 年 月 日

公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム理事長　様

申請者所属機関等の所在地、所属機関等

|  |  |
| --- | --- |
| 所属大学等の所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　(　　) |
| 所属大学等の名称 | 　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　学部　 |
| 研究代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　印 |
| 研究課題 | 　　 |
| 事務局担当者 | 　所属　　　氏名　　　電話　　　E-mail　 |

上記助成金の受領方を

○○大学（学校法人○○　代表者　○○○○）に委任します。 注

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名等 | 　　　　　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　　　支店普通･当座　　　　口座番号 |
| （ふりがな）口座名義 |  |

　注）学校法人理事長に助成金の受領を委任する場合には、大学名とともに（　）書きで学校法人名を記入すること。学長に助成金の受領を委任する場合には、大学名のみ記入すること。（振込口座は、大学又は学校法人となります）