様式第５号

請求書(概算払請求書)

←概算払の場合は、交付決定通知の概算払承認額の範囲内で記載し、支払希望月の前月までに提出ください。（原則月末払い）

　金　　　　　　　　　　　　　円

　ただし、令和　年　月　日付け　第　号により助成金交付の確定(決定)を受けた令和 年度

ゼミ・研究室等地域貢献推進事業助成金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　令和 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 | 所属大学等の  所在地 | (〒 - ) |
| 所属大学等の  名称 | 大学　　　　　　　　　学部  ゼミ・研究室 |
| 氏　　　名  （担当教員） | 氏名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号：  E-mail ： |
| 事務担当者  （会計等） | 所属　　：  氏名　　：  電話番号：  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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。大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）