令和６年度　水質保全研究助成

請　求　書

令和６年　 月　 日

公益財団法人 琵琶湖･淀川水質保全機構 理事長 殿

住　所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり請求します。

￥

ただし、令和６年度 水質保全研究助成の助成金として

・振込希望金融機関名 　　 銀行（金庫） 支店

・預金の種別（どちらかを○で囲んでください。）　 　普通　・　当座

・口座番号 No．

・口座名義

口座名義フリガナ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※ 個人口座ではなく、団体名義の口座としてください。

※ フリガナは、ｶﾀｶﾅ（半角）、３０文字以内で明記してください。

※ 左づめで、濁点（゛）、半濁点（゜）も一字として記入してください。