

助成事業完了報告書

公益財団法人 関西アーバン銀行緑と水の基金 殿

年 月 日

申込者（団体） の 名 称	
申込者（団体） 住所、所在地	TEL
代表者の氏名・印	印
〈事業内容〉	
事業完成年月日	年 月 日

*事業実施作業風景および完了後の写真を添付願います。

年 月 日

公益財団法人関西アーバン銀行緑と水の基金 御中

住所 _____

請求者 氏名 _____ (印)

電話番号 _____ - _____

助成金交付請求書

年 月 日付で交付決定のあった助成金について、次のとおり請求
します。

記

助成金請求額 _____ 円

なお、助成金は下記の口座に振り込んでください。

金融機関名等	銀行・金庫 農協・組合 本店 支店
種 別	1 普通 2 当座 3 その他 ()
口座番号	
口座名義人	(フリガナ) _____