

年 月 日

カジノワ制度助成金交付申請書兼完了報告書兼請求書

一般財団法人柏市みどりの基金 代表理事 宛

申請者（補助事業者）

カジノワ制度 登録番号	—
住所	〒 —
団体名	
代表者肩書・氏 名	印

自署の場合は押印不要

カジノワ制度助成金の交付を受けたく、関係書類を添えて、交付申請、完了報告及び請求
します。

記

- 申請する資格・講座
様式第1号附表-1のとおり
- 申請額等

受講料総額	申請額 ※総額の5/10以内・上限一人につき1万円まで (千円未満切捨)
円	円

- 振込先(※通帳のコピーを添付してください。表紙と1ページ目の計2枚)

金融機関名	銀行		支店
口座番号	(当座・普通)		
フリガナ			
口座名義人			

- 添付書類 (□にチェックをしてください。複数名申請の場合は人数分必要となります)
 (1) 要項等受講内容の分かるもの
 (2) 受験料・受講料を支払ったことを証する書類 (領収証, 受験票等) の写し
 (3) 試験の結果通知もしくは受講終了証等の写し
 (4) 複数名の申請の場合は, 団体の会員名簿
 (5) 通帳のコピー (表紙と1ページ目の計2枚)

- 担当者連絡先 (送付先) ※代表者の兼務可能です。

郵便番号	〒 —		
住所			
担当者氏名 (ふりがな)	()		
メールアドレス	@		
電話番号	TEL	-	-
FAX	FAX	-	-

受付印 (No.)
