

# 負担金概算払申請書

令和 年 月 日

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会理事長 様

(申請者)

印

事業名

---

令和 年 月 日付け道教互第 号で交付決定を受けた上記の事業に係る負担金について、概算払を受けたいので申請します。

記

- 負担金交付決定額  
金 円
- 負担金の概算払を受けたい時期及び金額
  - 概算払を受けたい時期  
令和 年 月
  - 概算払を受けたい金額  
金 円
- 申請の理由

フリガナ	
負担金振込先口座名義	
金融機関名及び口座番号	