（別紙様式１７）

共 催 負 担 金 請 求 書

　　　　年　　月　　日

公益財団法人北海道文化財団

理事長 　　　　　　　　様

（申請者）住　　所　〒

団体名等

代表者　役職名・氏名

担当者名

担当者電話番号

　　　　年　　月　　日付け北文財第　　　号で完了承認を受けた事業について、アートシアター鑑賞事業共催要綱第１７に基づき、負担金の交付を請求します。

記

１　公演名

２　負担金確定額　金　　　　　　　　　　　円

３　概算受領額　金　　　　　　　　　　　円

４　今回請求額　金　　　　　　　　　　　円

５　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 振込銀行 | 銀行　　　　　　　　　　　本・支店 |
| 預金種別 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな  口 座 名 |  |

※申請者名と口座名義人が異なる場合には、申請者からの受領委任状を添付して下さい。