仮払金起案書（各種委員会申請用）

起案日：　　　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業期間 | （西暦）　　年　月　日　～　年　月　日 |
| 仮払い金額　及び希望日 |  |
| 希望日：　　年　　月　　日　　金額　　　　　　　　円 |
| ※起案日から１週間以上経過後でお願いします |
| 支払委員会氏名・連絡先**（すべて必須）** | 委員会名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| TEL |  |
| メールアドレス |  |
| 振込先口座情報（現金の場合不要 | 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| ※支店番号・店番での記載は不可 |
| 口座種別 | [ ]  普通口座　　[ ]  当座口座 |
| ※該当する口座の□にチェックを入れてください。 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

**※申請書提出先：FAX（043-222-0355）又はメール（hosoya@chiba-fa.gr.jp）にて提出してください。**

※現金受取を希望の方は、『振込先口座情報』の銀行名欄に『現金』と記入してください。

　また、当協会への来訪日時をメールまたはお電話にてお知らせください。

　金種の指定がある場合は、「支店名欄」に金種と枚数の記入をお願いいたします。

**※ご利用明細書添付（事務局使用）**