

[様式1]

令和 年 月 日

一般財団法人つわの学びみらい
代表理事 宮本善行 様

プロジェクト名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____ 印
(※自署)

メールアドレス _____

電話番号 _____

令和8年度つわの学びサポート助成金請求書

令和 年 月 日付第 号で交付決定があったつわの学びサポート助成金について、次のとおり請求します。

請求金額 金 _____ 円