

令和3年度香川・愛媛せとうち旬彩館イベント経費助成金請求書

年 月 日

一般財団法人 かがわ県産品振興機構 理事長様

住 所

出展者名

代表者

印

年 月 日～ 年 月 日に実施したイベントについて、令和3年度香川・愛媛せとうち旬彩館におけるイベント出展要領9-2)-(3)に基づき、経費助成金を下記のとおり請求します。

記

|      |  |
|------|--|
| 請求額  | 商品・機材等搬送費 _____円                                 |
| 振込口座 | 銀行 本・支店<br>(普通・当座・その他)<br>口座番号<br>口座名義<br>(フリガナ) |

※配送伝票、領収書の写し等、イベントのための商品・機材等搬送費であること（商品等の送付先が旬彩館、またはその周辺地等になっており、それに要した費用が明確なもの）。写しの文字が薄い等のため、事実が確認できない場合は、原本を確認させていただくか、助成対象から除外させていただきます。

※様式2「香川・愛媛せとうち旬彩館イベント報告書」を提出されていない場合、原則、提出後の支払いとさせていただきます。