

学校交流活動受入支援 申請書

令和 年 月 日

公益社団法人宮城県観光連盟会長 殿

住 所

学校名

代表者名（役職・氏名）

印

学校交流活動受入支援について、下記により申請します。

記

- 1 実施日
- 2 実施場所
- 3 取組みの概要（事業計画等を添付してください）

4 活動の相手先及び人数

5 支援内容及び金額

6 記入者

役職 _____ 氏名 _____

TEL _____ FAX _____

e-mail _____

お問合せ先

(公社) 宮城県観光連盟 佐藤 〒980-8570 仙台市青葉区本町三丁目 8-1

TEL/022-221-1864 FAX/022-211-2829 e-mail/info@miyagi-kankou.or.jp

学校交流活動受入支援 概算払い請求書

令和 年 月 日

公益社団法人宮城県観光連盟会長 殿

住 所

学校名

代表者名（役職・氏名）

印

令和 年 月 日付け宮観連第 号で交付決定通知のありました学校交流活動
受入に係る経費について、下記により金 円を概算払いにより交付されるよう
請求します。

記

1 交付決定額 円

2 既受領額 円

3 今回請求額 円

4 残額 円

5 概算払請求の理由

6 振込先 [金融機関] 銀行 支店
[口座番号] 普通預金口座
[口座名義]

7 その他

経費内容及び金額がわかる書類を添付してください。

学校交流活動受入支援 報告書

令和 年 月 日

公益社団法人宮城県観光連盟会長 殿

住 所
学校名
代表者名（役職・氏名）

印

学校交流活動受入について、下記により報告します。

記

1 実施日

2 実施場所

3 取組みの概要

4 活動の相手先及び人数

5 支援内容及び金額

6 記入者

役職 _____ 氏名 _____

TEL _____ FAX _____

e-mail _____

お問合せ先

(公社) 宮城県観光連盟 佐藤 〒980-8570 仙台市青葉区本町三丁目8-1

TEL/022-221-1864 FAX/022-211-2829 e-mail/info@miyagi-kankou.or.jp

学校交流活動受入支援 精算払い請求書

令和 年 月 日

公益社団法人宮城県観光連盟会長 殿

住 所

学校名

代表者名（役職・氏名）

印

令和 年 月 日付け宮観連第 号で交付決定通知のありました学校交流活動受入支援事業経費の負担金について、下記により金 円を精算払いにより交付されるよう請求します。

記

1 交付決定額 円

2 既受領額 円

3 今回請求額 円

4 交付確定額 円

5 振込先 [金融機関] 銀行 支店
[口座番号] 普通預金口座
[口座名義]

6 その他

交付確定額に係る経費について、受領書等の支出証拠書類の写しを添付してください。