

年 月 日

子育て広場講師謝金支給調書 (法人等の団体用)

園・所・校名 ( ☆☆☆ )

保育所・園  
幼稚園  
 認定こども園  
 小学校  
 中学校

学級開催日	5月 14日 (金)	時 間	10:00~11:30
会 場	遊戯室	参加人数 <small>(保護者のみの人数)</small>	40 名
学習テーマ	親子で楽しむ 人形劇 「おかあさん、だいすき！」		

請 求 金 額	10,000円 (消費税含む)
---------	-----------------

以下は団体の方がご記入ください。

※この書類によって取得した個人情報、子育て広場の目的以外には使用いたしません。

住 所	〒504-0000 各務原市 那加桜町 1丁目69		
フリガナ	カブシキガイシャ ニンギョウゲキダン サクラマチザ		
団体名	株式会社 人形劇団 さくらまち座		
フリガナ	リジチョウ サクラマチ タロウ		
代表者 <small>(肩書きも記載)</small>	理事長 桜町 太郎	口座名義の代表者と同一である 必要があります。	
電話番号	( 058 ) 383 - 1484		

講師謝金の口座振替先

	金融機関コード	0 0 0 0	支店コード	0 0 0
金融機関名	各務原	<u>銀行</u> 金庫 農協 組合	桜町	本店 <u>支店</u> 出張所
預金種別	<u>普通</u> 当座	預金	口座番号	0 0 0 0 0 0 0 0
フリガナ	カブシキガイシャ ニンギョウゲキダン サクラマチ タロウ			
口座名義	株式会社 人形劇団 さくらまち座 桜町 太郎			
※団体名が入っている口座				

提出期限：学習会終了後、1週間以内

●事務局（青少年教育課）記入欄

受付日	. .
-----	-----