



日本語能力試験受験料助成事業請求書

公益社団法人青森県観光国際交流機構
理事長 三 上 千 春 様

住 所 〒 -
青森県

申請書と同じ

受験者名

保護者名

本人または、保護者の押印が必要です



下記の内容で請求します。

記

必ず添付して請求書と一緒に郵送する

- 1 添付書類 支払証拠書類 (次の書類のコピーを添付する)
 - ①受験票写し
 - ②領収書写し
 - ③通帳の写し (口座名義人・口座番号のわかるところ)

2 振込先

振込先	金融機関	銀行
	支店名	支店
	口座番号	普通 No.
	フリガナ 口座名義	
	名義人住所	
	続柄(父・母など)	保護者名と違う場合はご記入ください。

口座名義は、本人または保護者でも可能

3 その他

(お問合せ先)

公益社団法人青森県観光国際交流機構 国際交流グループ
〒030-0803 青森市安方1-1-40
TEL/017-735-2221 FAX/017-735-2067