日付：　年　月　日

**請 求 書**

公益財団法人びわ湖芸術文化財団

理事長　　村田　和彦　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住　所）

（団体名）

（代表者名）　　　　　　　　 　（印）

（インボイス番号）

金 　　　 　　 　　円

　　内訳　　 10％対象（税抜）　　　　　　　　　円

10％対象消費税額　　　　　　　　　円

令和８年度滋賀県アートコラボレーション事業「（事業名）　　　 　　　」の負担金として、上記のとおり請求します。

ただし、第　期分（令和8年　月～　月）として。請求明細は別紙のとおり。

※概算払いの際は記載

負担金は以下にお振込みください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 種　別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義 |  | | |
|  | | |