

新見市地域づくり推進事業補助金概算払請求書

令和 年 月 日

新見市長 様

申請人

住所又は所在地 新見市

氏名又は団体名

及び代表者氏名

(押印不要)

年 月 日付け、新見市指令市(協)第 号で交付決定があった補助金について、新見市地域づくり推進事業補助金交付要綱第11条の規定により、次とおり概算払を請求します。

記

1 交付決定額 _____ 円

2 概算払受領済額 _____ 円

3 今回請求額 _____ 円

4 残額 _____ 円

【振込先】

金融機関名		店舗名		預金種別	
口座番号		フリガナ 名義人			

※代表者氏名と口座名義人が異なる場合は、下記にご署名ください。
本補助金の受領について、上記名義人に委任します。

氏名又は団体名 _____

代表者氏名 _____ 印