様式第１０号（第１２条関係）

新見市ボランティア移動支援助成事業補助金請求書

年　　月　　日

新見市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　 住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　新見市ボランティア移動支援助成事業補助金交付要綱第１２条第１項の規定により次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助  年度 | 年度 | 指　令  年月日 | 年　　月　　日 | | 指令番号 | 新見市指令　　第　　号 |
| 交付決定通知額  　補助金等の  　交付確定額 | | | | 円  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 補助金等の既交付額 | | | | 年　　月　　日　交付　　　　　　 円  年　　月　　日　交付　　　　　　 円  年　　月　　日　交付　　　　　　 円  　　　　　 計　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 今回交付請求額 | | | | 円 | | |
| 未交付額 | | | | 円 | | |
| 添付書類 | | | | １　補助金等交付決定通知書又は補助金等確定  通知書の写し  ２　振込先口座の通帳  （口座番号が記載されている頁）の写し  ３　その他市長が必要と認めるもの | | |