

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			円		
補助金等の			円		
交付確定額					
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		