

駒ヶ根市地域子どもの未来応援事業補助金 概算払請求書

年 月 日

(請求先) 駒ヶ根市長
(企画振興課)

(請求者)

所在地		
フリガナ 団体名		
フリガナ 代表者名	印	
連絡先	担当者名	
	電話(FAX)	電話 (FAX)
	E-メール	

駒ヶ根市地域子どもの未来応援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

請求金額	金	円
------	---	---

ただし、 年度駒ヶ根市地域子どもの未来応援事業補助金（概算払）として

事業名			
補助金等 算出基礎	交付決定額	円	
	既受領済額	円	
	概算払 請求額	円	
振込先	金融機関	銀行・組合 信金・農協	本店 支店 支所
	預金の種類	1 普通 2 当座	
	口座番号	※ゆうちょ銀行の場合は、記号から記入してください。	
	フリガナ		
	口座名義		