様式第6号(第10条関係)

年 月 日

　　身　延　町　長 様

住　 所

法 人 名

代表者名

施 設 名

福祉ホーム事業運営費補助金概算払請求書

このことについて、次のとおり概算払の請求をいたします。

1　概算払請求額 　　　　 　 円

2　内　　　　訳

（　　　　　期分）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付決定額  ① | 既概算交付済額  ② | 差引額  ①－② | 今回概算払請求額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |

3　概算払の理由

4　口座振込先

振込先金融機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀　　行

信用金庫

信用組合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　農業協同組合　　　　　　　　　　　支店

（　普通　・　当座　）預金　　　口座番号

口座名義