様式第7号（第10条関係）

年　　月　　日

　身延町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（補助対象者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業所名　　　　　　　　　　　㊞

代表者名

社会福祉法人ひかりの家学園事業費補助金（概算払）請求書

年　月　日付け第　号で確定（決定）通知のあった標記の補助事業について、下記のとおり請求します。

記

1．　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　円

2．　補助金請求額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額① | 概算払請求額② | 残額①-② | 備　考 |
|  |  |  |  |

3.　概算払の理由

4．　振込先

　　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　店名

　　　預金種別　（普通・当座）　　口座番号

　　　口座名義（カタカナ）