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

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

障害児保育事業推進費補助金（概算払）請求書

年　　月　　日付けで交付決定通知のあった補助金について、身延町障害児保育事業推進費補助金交付要綱第10条の規定により、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（フリガナ）