様式第8号（第12条関係）

年　　月　　日

身延町長　様

（請求者）所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　㊞

概算払請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定のあった介護基盤開設準備等事業費補助金について、身延町介護基盤開設準備等事業費補助金交付要綱第12条第2項の規定により、次のとおり概算払いの請求をします。なお、支払金は下記の振込先口座に振り込んでください。

１　概算払請求額　　金　　　　　　　　　円

２　内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付決定額  ① | 既概算交付額  ② | 差引額  ①－②＝③ | 今回概算請求額  ④ | 備考 |
|  |  |  |  |  |

※概算払請求額の算出根拠(出来高)がわかる資料及び写真を添付すること。

３　概算払い請求の理由

４　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | | | | 本　店  支　店 | | | 種  目 | | １普通預金　 ２当座預金  ３その他（　 　　　　） | | | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |