様式第８号（第１１条関係）

年　　月　　日

下諏訪町こどもの居場所づくり支援事業補助金概算払請求書

下諏訪町長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 住所 |  |
|  | 団体名 |  |
|  | 代表者氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |

　　　年　　月　　日付　　第　　号により補助金の交付決定を受けた下諏訪町こどもの居場所づくり支援事業補助金を、下記のとおり概算払してください。

記

１　事業名

２　概算払請求額　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 既受取済額 | 今回の請求額 |
|  |  |  |

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　支店名 |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |