様式第１５号(第１６条関係)

令和　　年　　月　　日

鯖江市長　　　様

 団体住所

 団体名

 代表者名 　　　　　　　　　　　㊞

鯖江市地域こどもの生活支援強化事業(こどもの居場所づくり)補助金

概算払請求書

令和　年　月　日付け第　　号で交付決定のあった鯖江市地域こどもの生活支援強化事業(こどもの居場所づくり)補助金について、下記のとおり補助金の概算払を請求します。

記

１　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　円

２　概算払請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３　請求する理由

４　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別(どちらかに〇) | 口座番号 |
|  |  | 普通当座 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　※　振込口座は団体名義のものとしてください。

※　口座名義は省略せず、通帳に記載されているとおりに御記入ください。