

令和〇年〇月〇日

鯖江市長 様

団体住所 鯖江市鯖江町1丁目1番地

団体名 鯖江〇〇グループ

代表者名 〇〇 〇〇〇 (印)

交付決定通知書の日付・番号

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

令和〇年〇月〇日付け鯖こ第●●●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 50,000 円

2 概算払請求額 金 50,000 円

3 請求する理由

補助金を事業の主な活動資金としており、事業を円滑に実施するためには全額前払いが必要なため

4 振込先

金融機関名	支店名	種別 (どちらかに○)	口座番号
〇〇銀行	〇〇支店	普通 当座	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	〇〇〇 〇〇〇		
口座名義	〇〇 〇〇〇		

※ 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。