

記入例(概算払を受ける場合)

令和●年●●月●●日

大仙市地域敬老会支援事業補助金概算払請求書

大仙市長 様

(申請者)

申請団体名 大仙町内会
代表者住所 大仙市大曲花園町1番1号
役職・代表者名 会長 大仙 太郎

令和●年●●月●●日付け大仙健社一●●●●により決定された大仙市地域敬老会
支援事業補助金について、概算払を受けたいので、大
第11条第2項の規定により、次のとおり請求します。

概算払請求額は、交付決定額の範囲内
です。
記入例では、交付決定額の6割の金額
を請求しています。

- 1 補助金の交付決定額 金 80,000 円
- 2 補助金の概算払請求額 金 48,000 円

※概算払を受けた金額が、事業の実績
報告後に確定する補助金の金額を超え
ていた場合、超えた分の金額は市に返
還いただきます。

3 振込先

| 金融機関名 | | 支店名 | | 分類 | 口座番号 ※右詰め | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|-----|-----------------------|----------|--------------|---|---|---|---|---|---|
| 大仙 | 銀行 農協 信用金庫 労働金庫 | 大曲 | 本店 支店 支所 出張所 | 普通 当座 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 口座名義(カナ) | | | | | | | | | | | |
| 大仙町内会(ダイセンチヨウナイカイ) | | | | | | | | | | | |

※概算払を受ける場合は、交付申請時にお知らせください。