

年 月 日

大仙市地域協働雪対策事業補助金概算払請求書

大仙市長 様

申請者 団体名
代表者職・氏名 ⑩
住 所
電話番号

年 月 日付けで決定のありました大仙市地域協働雪対策事業補助金について、概算払を受けたいので、大仙市地域協働雪対策事業実施要綱第 1 4 条第 2 項の規定により、次のとおり請求します。

1 補助金の交付決定額 金 _____ 円

2 補助金の概算払請求額 金 _____ 円

3 振込先

金融機関名	銀 行 信用金庫 労働金庫 農 協	本 店 支 店 店 出張所
口座種目	1 普通	2 当座
口座番号		
口座名義	フリガナ	

※ゆうちょ銀行（郵便局）の口座を指定する場合は、銀行名を「ゆうちょ」とし、通帳などに記載のある支店名（漢数字 3 桁で、一二三、〇六八など）を記入してください。