

【記載例】

様式第6号(第9条第2項関係)

銚子市子ども食堂支援補助金概算払請求書

令和●年●月●日

銚子市長 越川 信一 様

住 所 銚子市●●町●●番地
氏 名 銚子 太郎
電話番号 ●●-●●●●

〔法人等にあたっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の職・氏名〕

令和●年●月●●日付け銚子市子指令第●●号をもって交付決定を受けた銚子市子ども食堂支援補助金について、概算払を受けたいので、銚子市子ども食堂支援補助金交付要綱第9条第2項の規定により、次のとおり請求します。

1 概算払請求額 40,000円
(交付決定額 120,000円)

2 振込先口座

●● 銀行・金庫 組合				●● 本店 支店			預金種別	普通・当座 その他()					
金融機関コード				店舗コード			口座番号						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
フリガナ				チョウシ タロウ									
口座名義人				銚子 太郎									

※振込先口座の通帳等の写しを添付してください。

発行責任者	銚子 太郎
担当者	銚子 太郎
連絡先	●●-●●●●