様式第６号（第１８条関係）

　年　　月　　日

苫小牧市長　様

申請者　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　印

※下線部項目すべてに記載がある場合は押印省略可

補助金（概算払）請求書

 年　　　月　　　日付け苫小牧市指令こ相第　　号で補助金の交付を決定されたヤングケアラー交流の場づくりモデル事業について、下記により金 円を（概算払により）請求します。

記

１　請求の内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業費 | 補助額 | 既受領額 | 今回請求額 | 残額 | 備考 |
| 金額 | 金額 | 金額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |

２　事業完了（予定）日 年　　　月　　　日

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 本店 支店  | 預金種目 | 普通　・　当座 |
| フリガナ口座名義人 |  | 口座番号 |  |

発行責任者及び担当者

　・発行責任者　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　　）

　・担当者　　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　　）