様式第９号（第１２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支第　　号で補助金の交付を決定された子ども食堂等活動支援事業について、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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 交付済額 | 今回請求額 | 残額 | 備考 |
| 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　　　　　　　　　　　　）