

年 月 日

鞍手町長 様

所在地
団体名
代表者氏名
連絡先

鞍手町公募型地域活性化事業補助金概算払請求書

年 月 日付第 号で交付決定通知があった補助金について、
鞍手町公募型地域活性化事業補助金交付要綱第 16 条第 2 項の規定に基づき下記
のとおり請求します。

記

1. 交付決定額 円

2. 概算払請求額 円

3. 概算払を必要とする理由

4. 振込先

金融機関名	(銀行・信用金庫・農協等の金融機関名及び支店・支所等の名称を記入)		
ふりがな			
口座名義人			
預金種類	普通 ・ 当座	口座番号	

※通帳の写しを添付してください。

※ゆうちょ銀行を振込先とすることはできません。