様式第６号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

美浜町長　　　　　　　　様

住　所

団体名

代表者名

がんばる美浜人応援事業補助金概算払請求書

　　年　　月　　日付け　　　　　　　第　　号で補助金の交付決定を受けたがんばる美浜人応援事業補助金のうち、下記の金額を概算払（第　　回）で交付されるようがんばる美浜人応援事業補助金交付要綱第１２条の規定により請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　内訳　交付決定額　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　（交付済額　　　　　　　　　　円）

　　　　　　　　　（今回請求額　　　　　　　　　円）

　　　　　　　　　（残　　額　　　　　　　　　　円）

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |