　　年　　月　　日

地域集会所施設整備等補助金概算払請求書

多治見市長

補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者名

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　－　　　－

　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた地域集会所施設整備等事業補助金について、工事が完成したため、次のとおり概算払請求します。

請求金額　金　　　　　　　　　　　　　　　円也

≪振込先≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| どちらか１つ  　ご記入ください | 金融機関名 | | | 支店名 | | | | | 分類 | | 口座番号  (右詰めで  お書きください) | | | | | | | |
|
| □ |  | 1.銀行  2.金庫  3.信組  4.農協 | 本・支店  本・支所  出張所 | | | | | 1.普通  2.当座 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 店番号 | |  |  |  |
| □ | ゆうちょ銀行 | 通帳記号・番号 |  |  |  |  |  | の |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座名義 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |

※口座名義人が補助事業者と異なるときは、補助事業者は下記に署名をお願いします。

私(補助事業者)は、上記の者（口座名義人）を補助金受領の代理人と定め、上記の請求にかかる補助金の受領に関して委任いたします。

署名（補助事業者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

　　　(※)本人が自署しないときは、押印してください。