

年 月 日

大野町長 様

住 所  
名 称  
代表者名

大野町こども食堂運営支援補助金概算払請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた、補助金について大野町こども食堂運営支援補助金交付要綱第7条第2項の規定により下記のとおり請求します。

記

1 概算払請求額

補助金交付決定額		円
概算払請求額	既交付額	円
	今回請求額	円
今回概算払を受けた残額		円

2 実施状況

① 今年度開催回数	回	備考
② 開催済回数	回	
③ 今後開催予定回数	回	

3 振込先口座

<b>【振込先】</b>	
金融機関名	金融機関番号
支店名	支店番号（ゆうちょ銀行の場合記号番号）
種 別 普通・当座	口座番号
フリガナ	
口座名義	

