補助金等交付請求書

　年　　月　　日

　　　長浜市長　　様

住所　長浜市　　　　　　　町

氏名　（　　　　　　　自治会長） 　　　　　　　　　　　　印

　　長浜市補助金等交付規則第17条第１項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定 年 月 日 | 令和　 年 　月 　日 | 交付決定番号 | 長道河第　　　　号 |
| 補助年度 | 令和　　　　年度 | 補助金等の名称 | 長浜市地域除雪作業委託補助金 |
| 補助事業等の名称 | | 長浜市地域除雪作業委託補助事業 | |
| 補助金等の交付決定金額 | | 円 | |
| 補助金等の交付確定金額 | | 円 | |
| 補助金等の既交付金額 | | ０　円 | |
| 補助金等の既交付年月日 | | ― | |
| 交付請求金額 | | 円 | |
| 未交付金額 | | 円 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　　　込　　　口　　　座 | | |
| 銀行  金庫  農協 | | 支店  　　　　　　　　　　　　　　　　　　支所 |
| 普通　　・　　当座 | | |
| 口座番号 |  | |
| ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ |  | |
| 名 義 人 |  | |
| 電話番号(連絡先) |  | |

**※振込先相違を防ぐため、上記振込先口座の通帳見開き１枚目の写しを添付してください。**

【重要】日付の記入はしないでください。

**記載例**

必ず代表者印を押印してください（個人印不可）。

　年　　月　　日

　　　長浜市長　　様

住所　長浜市　　　**○　○**　町　　　　　　**○　○**　　**番地**

・代表者の住所

・団体名

・代表者氏名

を記入してください。

**道河町**

**自治会**

**長之印**

氏名　（　　**〇〇〇**　　自治会長）　**□　□　□　□**

　　長浜市補助金等交付規則第17条第１項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定 年 月 日 | 令和 年 　月 　日 | 交付決定番号  【重　要】  ※下記は全て空欄としてください。  ・交付決定年月日  ・交付決定番号  ・補助金等の交付決定金額  ・補助金等の交付確定金額  ・補助金等の既交付金額  ・交付請求金額  ・未交付金額 | 第　　　　－　　　号 |
| 補助年度 | 令和　　　　年度 | 補助金等の名称 | 長浜市地域除雪作業委託補助金 |
| 補助事業等の名称 | | 長浜市地域除雪作業委託補助事業 | |
| 補助金等の交付決定金額 | | **１００，０００円** | |
| 補助金等の交付確定金額 | | **１００，０００円** | |
| 補助金等の既交付金額 | | **０円** | |
| 補助金等の既交付年月日 | | **―** | |
| 交付請求金額 | | **１００，０００円** | |
| 未交付金額 | | **１００，０００円** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　　　込　　　口　　　座 | | | | |
| **●●●●** | | **銀行**  金庫  農協 | **●●●●** | **支店**  支所 |
| **普　通**　　・　　当　座 | | | | |
| 口座番号 | ●●●●●●●● | | | |
| ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ | **ﾏﾙﾏﾙﾁｮｳｼﾞﾁｶｲﾁｮｳ** | | | |
| 名 義 人 | **（例）○○町自治会長** | | | |
| 電話番号(連絡先) | **0749-●●-●●●●、090-●●●●-●●●●** | | | |

**※振込先相違を防ぐため、上記振込先口座の通帳見開き１枚目の写しを添付してください。**