

様式第6号（第17条関係）

補助金等交付請求書

〇〇年 〇月〇〇日

長浜市長 〇〇〇〇 あて

住所（所在地）長浜市〇〇町〇〇番地

氏名（名称及び代表者）

（※）

〇〇〇〇

代表 〇〇 〇〇

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	〇〇年〇月〇日	交付決定番号	長長寿第 〇〇〇〇 号
補助年度	〇〇年度	補助金等の名称	長浜市高齢者活躍よりあいどころ事業費補助金 (運営費補助金)
補助事業等の名称	長浜市高齢者活躍よりあいどころ事業		
補助金等の交付決定金額	交付決定通知書から補助金額を転記→ 288,000円		
補助金等の交付確定金額	概算払いのため「－」 － 円		
補助金等の既交付金額	としてください。 － 円		
補助金等の既交付年月日	－ 年 － 月 － 日		
未 交 付 金 額	補助金等の交付決定金額を記載→ 288,000円		
交 付 請 求 金 額	9割の額（千円未満切り捨て）を記載→ 259,000円		

（※）本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。