第７号様式（第２０条）

③

　令和　　年　　月　　日

習志野市長　　あて

補助事業者住所（申請者住所）

習志野市

補助事業者氏名（団体名称）

役職名

代表者名　　　　　　　 　　　　　　　　　　　㊞

補助金等概算払・前金払請求書

習志野市補助金等交付規則により、補助金等の概算払・前金払を次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　指令年月日 | 令和　　年 　　月 　　日 | ２ 指令番号 | 指令高支第　　　　－　　　　号 |
| ３ | 高齢者ふれあい元気事業 | | |
| ４　概算払・前金払 請求額 | 円 | | |
| ５　概算払・前金払  の請求理由 | 事業の円滑なる執行を図るため | | |

私が習志野市から受領する代金は、下記口座に振込みをお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ６ | 金融機関名 | 銀　 行  信用金庫 | 預金区分  (どちらかに○) | １ 普通  ２ 当座 |
| 支店 |
| 口座名義  **(カナで記入)** |  | 口座番号 |  |

記入例

日付は空欄で

お願いします

第７号様式（第２０条）

③

　令和　　年　　月　　日

習志野市長　　あて

補助事業者住所（申請者住所）

習志野市

代表者の印鑑を使用。

補助事業者氏名（団体名称）

役職名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

補助金等概算払・前金払請求書

習志野市補助金等交付規則により、補助金等の概算払・前金払を次のとおり請求します。

記入しないで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　指令年月日 | 令和　　年 　　月 　　日 | ２ 指令番号 | 指令高支第　　　　－　　　　号 |
| ３ | 高齢者ふれあい元気事業 | | |
| ４　概算払・前金払 請求額 | **１００，０００**円 | | |
| ５　概算払・前金払  の請求理由 | 事業の円滑なる執行を図るため  該当するものに○をして下さい。  ※２重線で消した場合は訂正印として代表者印を押印して下さい。 | | |

私が習志野市から受領する代金は、下記口座に振込みをお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ６ | 金融機関名 | 銀　 行  千　葉  信用金庫 | 預金区分  (どちらかに○) | １ 普通  ２ 当座 |
| 支店  津田沼 |
| 口座名義  **(カナで記入)** | ナラシノチョウカイ  カイケイ　ナラシノ　タロウ | 口座番号 | １２３４５６７ |