年　　月　　日

　習志野市長　　　　宛て

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

代表者住所

習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金

概算払請求書

　　　　　年　　月　　日付け習志野市指令　　第　　号により交付決定を受けた補助金の概算交付について習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第１１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 | 円 |

　※２については、必要がある場合に記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 金融機関名 |  | 預金区分 | 1普通・2当座・3貯蓄 |
|  | 口座名義 |  | 口座番号 |  |