

様式第7号（第11条関係）

おそとでごはん応援事業補助金 概算払請求書

年 月 日

小浜市長 様

住所（所在地）

（名称）

氏名（代表者）

印

（連絡先）_____—_____—_____

年 月 日付け小浜市指令商第 号で交付決定の通知がありましたおそとで
ごはん応援事業について、概算払を受けたいので、おそとでごはん応援事業補助金交付要綱第1
0条の規定により、提出します。

記

1 補助金請求額 金 _____円

2 振込先

金融機関名	銀行・信金・信組 労金・その他（ ）	支店
預金種別	普通・当座・その他（ ）	
口座番号		
ふりがな 名義人		

※振込先の名義人は、原則として補助金申請者と同一としてください。

※振込先口座の通帳の写しを添付してください。