**市民提案型、区・自治会型様式**

13

**千曲市協働事業 補助金概算払請求書**

年　　月　　日

（宛先）千曲市長

|  |
| --- |
| 所在地団体名代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| E-mail |  |

 年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた　　　年度千曲市協働事業提案制度補助金について、概算払を受けたいので下記のとおり請求します。

記

1　協働事業名

2　補助金

|  |  |
| --- | --- |
| １ 概算払交付額 | 円 |
| ２ 交付決定額 | 円 |
| ３ 残額 | 円 |

3　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 |  | 支店等名 |  |
| 口座の種類 | 普通　　／　　当座 （いずれかに○） |
| 口座番号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口座名義人 |  |

【添付資料】概算払いを必要とする理由、見積書等