　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

御杖村長　　　　　　　様

(指定管理者)

住　　所

氏 名 　　　　　　　　　　　　　㊞

御杖村指定管理施設運営補助金精算払請求書

御杖村指定管理施設運営補助金の精算払を受けたいので、御杖村指定管理施設運営補助金交付要綱第４条の規定により関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

１．請求金額

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　分 | 金　　　　　額 |
| 補助金精算額 | 円 |
| 概算払受領額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |

２．振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行 ・ 信用組合 農協 ・ 労働金庫 | | | 支店 支所 | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |