

第 1 4 号様式（第 1 4 条関係）

年 月 日

広陵町社会福祉協議会長 殿

所 在 地
団 体 名
代表者氏名

こどもの居場所づくり支援事業補助金概算払請求書

年 月 日付けにおいて交付決定を受けたこどもの居場所づくり支援事業補助金に係る事業について、こどもの居場所づくり支援事業補助金交付要綱第 1 4 条の規定に基づき、概算払を請求します。

記

1 事 業 名

2 概算払請求額 円

3 振 込 先 口 座

金融機関の名称	銀行・金庫・組合						
	本店・支店						
口 座 種 別	普通 ・ 当座						
口 座 番 号							
口 座 名 義	フリガナ						

(※請求者と口座名義人が異なる場合のみ記入)

こどもの居場所づくり支援事業補助金に係る債権の受領について、上記振込先口座の口座名義人に委任します。

請求者氏名