# 別記様式第１２号（第９条関係）

 年　　月　　日

大竹市長 様

　 申請者　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

大竹市ひとり親家庭等対策総合支援事業補助金概算払請求書

 年 　 月 　 日付け大竹市指令　　第 号により交付決定を受けた補助対象事業について、大竹市ひとり親家庭等対策総合支援事業補助金交付要綱第９条第２項の規定により、次のとおり請求します。

１　補助対象事業の名称

２　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　概算払請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　請求理由

５　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　銀行　　　　　 支店 |
| 預金種別 | １ 普通 　　 　　　 ２ 当座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |