第11号様式（第12条関係）

年　　月　　日

（宛先）桜井市長

申請者

　　　　　　　　　　　　所在地又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名及び代表者氏名　　　　　印

桜井市子ども食堂事業補助金概算払請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた桜井市子ども食堂事業補助金について、桜井市子ども食堂事業補助金交付要綱第12条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1　交付決定額　　　　　　　　　　　　 　　　円

2 概算払請求額　　　　　　　　　　　　　 　円

3 振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金の種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |