

記入例

請求書につき、金額に関する修正は、訂正印ではできません。
金額の修正をされる場合は、再度書き直してご提出ください。
※消えるボールペンでのご記入はご遠慮ください。

半田市通所型サービス B 地域支え合い型補助金概算払請求書

日付は空欄で提出してください。

年 月 日

半 田 市 長 様

(住 所)

(団 体 名)

(代表者名)

(電話番号)

年 月 日付け 半 第 号で補助金交付決定通知のあった 年度半田市通所型サービス B 地域支え合い型補助金について、下記のとおり概算払によって交付されたく請求します。なお、上記請求者と口座名義に相違がある場合は、下記口座名義の者に受領を委任します。

記

1 補助金交付決定額	金	円
2 既受領額	金	円
3 今回請求額	金	円
4 残額	金	円

補助金交付決定通知書
(様式第2号)に記載されている
交付決定額を記入してください。

補助金交付決定額の8割以下
(100円未満切捨て)の金額。
※実績が下回り返還が生じない
よう、6割程度を目安に金額を
決めてください。

5 補助金振込先

金融機関名	銀行 金庫 組合	店名 _____ 支店
種目・口座番号	普通・当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人		

支店名、口座番号、口座名義人が正しく記入されているか再度ご確認ください。
※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店番
(例: ^{ニイチハチ}二一八)も忘れずにご記入ください。