

別記様式（第 9 条関係）

美濃加茂市敬老事業補助金概算払請求書

年 月 日

美濃加茂市長 （氏 名） 宛

補助事業者
所在地
団体名
代表者氏名 印

美濃加茂市敬老事業補助金交付要綱第 9 条第 3 項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 補助金の請求額 金 円（交付決定額の 1/2 の額）
2 振込先

振込先 金融機関	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所								
預金種目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									

- 3 概算払を希望する具体的な理由