年　　月　　日

田村市長　様

請求者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

補助金交付（概算払）請求書

　　　年　　月　　日付け田村市指令　　　第　　　号で交付決定のあった田村市介護予防・日常生活支援総合事業住民主体型サービス補助金について、下記により金　　　　円を（概算払いにより）交付してくださるよう請求します。

記

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 交付決定額 | | 既受領額 | | 今回請求額 | | 残額 | 完了予定年月日 |
| 事業費 | 補助金 | 金額 | 出来高 | 金額 | 出来高 |
|  | 円 | 円 | 円 | ％ | 円 | ％ | 円 |  |
| 支払方法 | | 口座振替　　　・　　　現金 | | | | | | |
| 金融機関名 | 支店名 | 種類 | 口座番号 | | | 口座名義人 | | |
| 農協  銀行  信用金庫  信用組合 | 支店 | 当座  普通  貯蓄 |  | | | （フリガナ） | | |