

様式第7号（第12関係）

長野市支所発地域力向上支援金概算払請求書

年 月 日

(宛先) 長野市長

住所（所在地）

团 体 名

代表者氏名

連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で交付決定のあった
年度補助金について、下記のとおり概算払をしてください。

記

1 交付決定額 円

2 請 求 額 円

3 送金先

金 融 機 関	銀 行 信用金庫 農 協	店 所
口 座 の 種 類	当 座	普通預金
(フ リ ガ ナ) 口 座 の 名 義		
口 座 番 号	 	