

記入例

様式第5号 (第12関係)

長野市介護予防生きいき通いの場事業補助金概算払交付請求書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 長野市長

・概算払請求書を提出する日付を記入
・交付申請書と同じ団体名を記入

団体名 みどり町いきいき会
代表者住所 長野市大字鶴賀緑町1613
代表者氏名 元気 保男
連絡先(電話) 200-7800

未記入で提出

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった長野市
介護予防生きいき通いの場事業補助金を下記のとおり概算払いをしてください。

交付決定額を記入 記

1 交付決定額 22,200 円
2 請求額 11,100 円
4 送金先

交付決定額の2分の1
以内の金額で概算払
を希望する金額を記入

金融機関	〇〇 銀行 信用金庫 農協 〇〇 店 所
口座の種類	当座 普通預金
(フリガナ) 口座の名義	ミドリチョウイキイキカイ みどり町いきいき会
口座番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9

右詰めで記入