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）
団　　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　　店 農　協　　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	