

長野市ひとり暮らし高齢者友愛活動事業

補助金概算払請求書

令和 年 月 日

長野市長

実施団体名		
代表者	住所	長野市
	氏名	
連絡先(TEL)		

令和 年 月 日付け長野市指令 地ケ第 号で補助金の交付決定のあった
令和 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

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店・支所 事業所
口座名義	フイガナ	
	フイガナ	
預金の種類	普通預金 当座預金	口座番号