様式第８号（第10条関係）

年　　月　　日

淡路市長　様

住　　所

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　　話

淡路市まちの魅力度アップ支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定のあった淡路市まちの魅力度アップ支援事業補助金について、淡路市まちの魅力度アップ支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額① | 円 |
| 既交付済額② | 年　　月　　日交付　　　　　　円（　／　）  　　　　年　　月　　日交付　　　　　　円（　／　）  　　　　年　　月　　日交付　　　　　　円（　／　）  　　　　　　　　計　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 通常払、概算払の別 | □　通常払　　　□　概算払（　／　） |
| 今回交付請求額③ | 円 |
| 未交付額①－②－③ | 円 |
| 概算払を必要とする理由 |  |

　注　１　概交付済額の欄中、（　／　）については当該請求回数／全体請求回数を記入してください。

　　　２　通常払、概算払の別の欄中、□については該当するものに「***レ***」を記入し、（　／　）については今回請求回数／全体請求回数を記入してください。

　補助金は、次の金融機関の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 支店名 | 口座種別 | 口座番号 | | | | | | |
| 銀行・信用金庫  信用組合・農協  （　　　　　） | |  | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

※　振込口座が分かるもの（コピー可）を添付してください。