様式第４号　その２　概算払（第１１条関係）

補助金請求書

 請求日 令和　　年　　月　　日

 徳 島 県　知　事　　殿

　 請　求　者

 　 住　 　所

 　 氏　 　　　名

 (団体名及び代表者名)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 右の金額を請求します。 | 請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　円　　 |

|  |
| --- |
| 摘　　　　　　　　　　　　　　要 |
| 補助事業名 | 　生活支援ネットワーク緊急応援事業 |
| 補助指令金額 |  |
| 補助指令年月日 | 　 |
| 補助指令番号 | 　徳島県指令地共第　　　　号　 |
| 概算払が必要な理由 |  |
| 補助額 | 交付決定額 |  |
| 今回請求額 |  |
| 残額 |  |
| 請求区分 | 概 算　 　  |

|  |
| --- |
| 口座振込先 金融機関名（　　　　　　　　　　　　）　店舗名（　　　　　　　　　　　　　） 預金種別（１普通　２当座　９その他） |
|  口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （右づめ） |
|  |
|  口座名義（カタカナ書き） （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）　　 |

発行責任者及び担当者

発行責任者　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　）

担当者　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　）