様式第４号（第８条関係）

高齢者の居場所運営事業補助金概算払請求書

年　　月　　日

（宛先）藤岡市長

住所

団体名

代表者名

このことについて、　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付決定を受けた高齢者の居場所運営事業補助金について、概算払を受けたいので、藤岡市高齢者の居場所運営事業補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象  居場所 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 交付決定額 | | 円 | |
| 概算払請求額 | | 円 | |
| 概算払希望理由 | |  | |
| 振込先 | | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 備考 | |  | |