様式第１４号（第９条関係）

|  |
| --- |
|  宇土市子ども食堂運営支援補助金概算払請求書 　　　　　年　　月　　日付け　　　　指令第　　　号で交付決定の通知があった宇土市子ども食堂運営支援補助金のうち、下記の金額を交付されるよう宇土市子ども食堂運営支援補助金交付要綱第９条の規定により請求します。記 請求額　　金　　　　　　　円 　　　　　　　　　　　　  |
|  | 金融機関名 | 銀行　　支店 |  |
|  |  １普通　２当座 |
|  |  |
|  |  |
|  年　　月　　日 　  （補助事業者） 住所　　　　　　　　　　　　　　　　名称　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　印　　　宇土市長　様 概算払を必要とする理由 |