様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

小野町長　様

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 住所 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |
| 事業所名 |  |

　　　年度小野町子ども・子育て支援事業費補助金概算払請求書

　　　　年　　月　　日付け小野町指令　第　　　号で交付決定のあった小野町子ども・子育て支援事業費補助金の概算払を受けたいので、小野町子ども・子育て支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　請求額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額　Ａ |  | 円 |
| 受領済額　Ｂ |  | 円 |
| 今回請求額　Ｃ |  | 円 |
| 残額　Ａ-Ｂ-Ｃ |  | 円 |

　２　振込指定口座等

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナ） |  |