様式第６号（第７条関係）

小野町副食費徴収免除事業補助金概算払交付請求書

年　　月　　日

　小野町長

所 在 地

事業者名

代表者氏名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け小野町指令　第　　　号により交付決定された小野町副食費徴収免除事業補助金について、概算払を受けたいので、小野町副食費徴収免除事業補助金交付要綱第７条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金  信組・農協 | 支店名 | 本店・支店  本所・支所 |
| 預金種類 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　　　） | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
|  | | |