様式第７号（第14条関係）

　　年　　月　　日

宇美町長　殿

設置主体所在地

設置主体名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

年度　宇美町介護基盤緊急整備補助金請求書

年　月　日付け　　　第　　　　号で補助金の確定通知があった補助事業について、下記のとおり補助金を請求します。

記

1. 補助金請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額　　Ａ |  |
| 概算払金額　　　　　Ｂ |  |
| 補助金請求額　　(Ａ－Ｂ) |  |

1. 補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　 |
| （支店・支所）名 |  |
| 口座の種類 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
|  |  |