様式第12号（第11条関係）

障がい者自発的活動支援事業補助金概算払請求書

年　　　月　　　日

宇美町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　請求者（団体の代表者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　　月　　　日付けで交付決定通知のあった宇美町障がい者自発的活動支援事業補助金について、宇美町障がい者自発的活動支援事業補助金交付要綱第11条第3項の規定により請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 金 |  |  |  |  |  | 円 |

補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行・信用金庫  　　　　農協・　　組合 | 預金種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
| 支店 | 口座名義 | （フリガナ） |
|  |