様式第5号(第16条関係)

年　　　月　　　日

宇美町長

申請団体　所在地

団体名

代表者

電話番号（連絡先）

年度宇美町健康増進活動補助金概算払請求書

年　　月　　日付け　　　　第　　　　　号　交付決定のあった補助金について、概算払いを受けたいので、宇美町健康増進活動補助金交付要綱第16条第3項の規定により次のとおり請求します。

1．補助金交付決定額

円

2．補助金概算払請求額

円

3．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　　込　　先 | 金融機関名 | 銀行・信用組合・農協 |
| 支　店　名 | 店 |
| 種　　類 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |