

様式第9号（第11条関係）

石巻市地域介護予防活動支援事業補助金精算（概算）払請求書

年 月 日

石巻市長 殿

（住 所）

（団 体 名）

（代表者名）

㊟

年 月 日付け 第 号で補助金確定（石巻市（ ）指令第 号で交付決定）通知のあった石巻市地域介護予防活動支援事業補助金について、石巻市地域介護予防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、下記のとおり精算（概算）払によって交付されたく請求します。

記

- | | | |
|----------------|---|---|
| 1 補助金確定（交付決定）額 | 金 | 円 |
| 2 既受領額 | 金 | 円 |
| 3 今回請求額 | 金 | 円 |
| 4 残額 | 金 | 円 |

5 補助金振込先

金 融 機 関 名	
種 目 ・ 口 座 番 号	普通・当座
フ リ ガ ナ	
口 座 名 義 人	