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 | 　 |