

補助金等概算払請求書

令和 年 月 日

(提出先) 上 田 市 長

団体名
代表者 住 所
氏 名

令和5年 月 日付、05 市協第 号で交付決定のあった令和5年度上田市わがまち魅力アップ応援事業補助金を下記のとおり概算払してください。

記

一金 _____ 円

補助金交付決定額	概 算 払 額		残 額 (交付決定額から今回 請求額を差し引いた額)	備 考
	支 払 上 限 額 (決定額の8割の額)	今 回 請 求 額		
円	円	円	円	

振込先金融機関	口座種別	口座番号	(フリガナ)※ 口座名義人
銀行	1 普通		
支店 支所	2 当座		

※通帳2ページ目の口座登録名と一致すること。