

様式第 5 号（第 9 条関係）

ちよいチャレ応援事業補助金交付請求書

金 _____ 円 也

年 _____ 月 _____ 日付け勝 発第 _____ 号により補助金の交付決定のあったち
よいチャレ応援事業補助金について、ちよいチャレ応援事業補助金交付要綱第
9 条の規定に基づき、上記の金額を請求します。

年 _____ 月 _____ 日

勝山市長

住所(所在地) _____

団 体 の 名 称 _____

代表者役職・氏名 _____

電話番号 _____

概算払の場合は、理由を記載してください。

概算払の理由 [_____]

交付決定額 (A)	円
既受領額 (B)	円
今回請求額 (A)-(B)	円

【振込先】

金融機関名	
支店名	
口座の種別	普通・当座
口座番号	
フリガナ 口座名義	

発行責任者及び担当者

発行責任者	☐ 請求者と同じ ☐ 請求者と異なる（氏名 _____ 電話番号 _____ ）
担当者	☐ 請求者と同じ ☐ 請求者と異なる（氏名 _____ 電話番号 _____ ）