

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	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と異なる (氏名 電話番号)
担当者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と異なる (氏名 電話番号)