

(第3号様式)

記入例

交付決定後の記入になりますので
空欄のままでお願いします

印

令和 年(年) 月 日

八王子市長 殿

代表者の職・氏名欄に押印した場合は捺印の押印をお願いします。

団体の所在地 八王子市元本郷町 3-24-1

団体名 子どものしあわせ食堂

代表者の職・氏名 代表 八王子 太郎 印

※本人確認書類の提示・提出により押印を省略することが出来ます

交付決定後の記入になりますので
空欄のままでお願いします

令和〇年度(〇〇〇〇年度)八王子市子ども食堂推進事業補助金交付請求書(概算払)

令和〇年(〇〇〇〇年)〇月〇日付〇八子し第 号により交付決定通知があった令和〇年度(〇〇〇〇年度)八王子市子ども食堂推進事業補助金について、令和〇年度八王子市子ども食堂推進事業補助金交付要綱第7条に基づき、下記のとおり請求します。

どちらかにチェック

記

1 請求区分 ☒第1回概算払(交付決定額の3/4) ☐第2回概算払(どちらかに☑)

2 請求金額 _____ 円

交付決定後の記入になりますので、
空欄のままでお願いします

なお、上記補助金は、次の口座に振り込むよう依頼します。下記口座名義人と申請者が異なる場合は、補助金の受領の権限について口座名義人に委任します。

振込先の口座を記入してください。

振込先金融機関名		はちおうじ 支店 本店 出張所						
八王子はちおうじ 銀行・信用金庫 農協 信用組合								
預金種目		口座番号						
当座 普通		1	2	3	4	5	6	7
フリガナ								
振込口座名		ハチオウジ タロウ						

【市担当課使用欄】押印省略の場合、本人確認方法などを記録

確認方法	所属名・確認者	確認日	本人確認書類等の名称・備考