様式第１０号（第９条関係）

こうか子ども・子育て応援団ネットワーク形成事業補助金交付請求書（概算払）

年　　月　　日

甲　賀　市　長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　㊞

年　　月　　日付け、　　第　　　号で額の確定の通知があったこうか子ども・子育て応援団ネットワーク形成事業補助金を下記のとおり交付されるよう、こうか子ども・子育て応援団ネットワーク形成事業補助金交付要綱第９条の規定により請求します。

記

１　事業名称　　こうか子ども・子育て応援団ネットワーク形成事業補助金

２　請求金額　　金　　　　　　　　　　　　円

　〔振込先〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  　　　　　　　　農協・組合 | 支　店  支　所 |
| 預貯金の種類 | 普通　　　　　・　　　　　当座 | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |