豊中市子どもの居場所づくり推進事業補助金概算払請求書

年　　月　　日

豊中市長　あて

請求者　住所

　　　　電話番号

団体名

代表者名

居場所の名称

年　　月　　日付け豊こ政第　　号で交付決定された子どもの居場所づくり推進事業補助金について交付要綱第５条第3項の規定により、請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金概算払請求額 | 円 |

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行　　　　支店 | 預金種類　　　□普通　　　　　□当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 右づめでご記入下さい |
| フリガナ | 上記振込先の口座名義人を記入 |  |
| 口座名義（漢字） |  |  |

※名義は通帳に記載されているとおりに記入し預金通帳（表紙と１ページ目）のコピ　ーを必ず添付してください。

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の口座番号をご記入ください。

　（記号・番号ではありません。通帳、ゆうちょ銀行のHP等でご確認ください。）

※本請求書を訂正する場合は、署名による請求の場合は訂正署名（フルネーム）、押印による請求の場合は訂正印が必要です（請求金額の訂正不可）。

-----口座名義が代表者名と異なる場合は、以下にご記入願います。-----

受領の委任について

委任者　　　住所

名前

私は、下記の者を受任者に定め、上記請求にかかる受領を委任します。

受任者　　　住所

（口座名義人）　名前

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当課使用欄 | 確認日 | 市担当者 | 居場所担当者名 |
|  |  |  |