（様式第７号）

　　　　　　年度 市民公益活動推進助成金 概算払請求書

　　　年　　月　　日

（あて先）

豊 中 市 長

（請求者）

団　体　名

主たる事務所所在地

（代表者住所）

代表者の役職

代表者の名前

電 話 番 号

　　　　年　　月　　日豊中市指令市コ第　　号で豊中市市民公益活動推進助成金の交付決定を受けた事業に着手しましたので、豊中市市民公益活動助成金実施要綱第１０条第２項に基づいて、概算払を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定事業の名称 |  |
| 交付決定額 |  |
| 概算払請求額 |  |
| 着手年月日 |  |

■振込先　※請求者団体又は請求団体代表者の名義のものにしてください

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）口座名義人 |  |
| 金融機関名 | 銀行・金庫 |
| 本店・支店 |
| 口座番号 | 普通　　　当座*NO.* |

|  |
| --- |
| ＜行政使用欄＞ |
| □ 本人確認済み | ◆請求者が法人の場合 |
| （本件責任者名） | （法人担当者名） |
| 確認日 | 年　　月　　日 | 市確認者名 |  |