

様式第12号(第18条関係)

令和〇年7月20日

坂井市長 様

補助事業者等

住所 坂井市坂井町下新庄1-1

氏名 坂井 太郎 【連絡先】 (0776) 50-3040

連絡先の記載があれば押印省略可

補助金等交付請求書

坂井市補助金等交付規則第18条第2項の規定により、次のとおり請求します。

1 交付決定通知年月日等	令和〇年6月15日	指令番号	坂井市高指令第××号
2 確定通知年月日等(※)	年 月 日	指令番号	坂井市高指令第 号
3 補助年度	令和〇年度		
4 補助金等の名称	坂井市介護予防拠点整備事業補助金		
5 補助事業等の名称	坂井市介護予防拠点整備事業		
6 補助金等の交付決定額 (補助金等の交付確定額(※))	3,900,000 円		
7 補助金等の既交付額	年 月 日	円	
	年 月 日	円	
	年 月 日	円	
	年 月 日	円	
	計	円	
8 今回交付請求額	3,900,000 円		
9 未交付額	円		
10 補助金等の 振込先	金融機関名	福井銀行 坂井町支店	
	口座種別	普通	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
	(フリガナ)	(サカイク クチョウ サカイトロウ)	
	口座名義人	坂井区 区長 坂井太郎	
11 添付書類	補助金等確定通知書又は補助金等交付決定通知書の写し		

※は補助金等確定通知書を通知済の場合に記載

概算払いのため補助金確定通知書の欄は空白