

令和 年 月 日

伊達市社会福祉協議会会長
会 長 様

申請者 住 所
 団体名
 代表者
 電 話 印

市民交流の場づくり事業助成金 概算払申請書

令和 年 月 日付で市民交流の場づくり事業助成金交付決定通知を受けた_____事業については、概算払いを受けたいので申請します。

記

1. 助成金交付決定額 _____ 円

2. 助成金の概算払いを受けたい時期及び金額

時期	月	月	月	合計
金額				

3. 申請理由

4. 口座振替払いの振込先銀行等

銀行名	口座番号	口座名義【フリガナ】
本店・ 支店	普通・当座	

