第１４号様式(第１５条関係)

旭市訪問型サービスＤ（移動支援）事業補助金概算払請求書

年　　月　　日

　旭市長

所在地(住所)

団体名(法人名)

代表者氏名

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定のあった旭市訪問型サービスＤ（移動支援）事業補助金について旭市補助金等交付規則第１６条及び旭市訪問型サービスＤ（移動支援）事業補助金交付要綱第１５条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　振込先金融機関

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 支店等名 | |  | | |
| 口座種別 | 普通  当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |