別記第５号様式（第９条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人　中間市社会福祉協議会
会長　　様

（事業者）
住　　所
団 体 名
代表者名　　印

子どもの食と居場所づくり支援事業補助金概算払請求書

年　　月　　日付け中社協第　　号で交付決定された補助金について、子どもの食と居場所づくり支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり概算払いにて交付されたく請求します。

記

１　交付決定額　　円

２　概算払請求額　　円

３　口座振替申出表示

金融機関名・支店名	
預　金　の　種　類	
口　座　番　号	
フ　リ　ガ　ナ	
口　座　名　義	

※口座は、団体名義のものに限ります。（個人名義は不可）