様式第１２号（第１２条関係）

福島市地域で支える交通支援事業補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福　島　市　長

　 （申請者）

住　所：

団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者：

担当者：

連絡先：

福島市地域で支える交通支援事業補助金について、同交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指令日 | 年　　月　　日 | 指令番号 | 交付決定  確　　定 | 福島市指令 第　　　　　号 |
| 補助年度 | 年度 | 補助金の名称 | | 福島市地域で支える交通支援事業補助金 |
| ①　補助金の交付決定金額 | | 円 | | |
| ②　既交付金額 | | 円  (内訳)　　　　　年　　月　　日　　　　　　　円交付  　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　円交付 | | |
| ③　今回交付請求金額 | | 円 | | |
| 未交付額（①－②－③） | | 円 | | |
| 摘要 | | | | |

口座振込依頼書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  組合 | 本店  支店・支所  出張所 | |
| 預金種別 | １　普通　　　２　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

※添付書類：振込先口座を確認できる通帳等の写し