

様式第11号(第12条関係)

歴史文化資源保存・活用支援事業補助金交付請求書

年 月 日

瀬戸内市長 様

補助事業者 団体名
住 所
代表者氏名
電話番号

印

瀬戸内市歴史文化資源保存・活用支援事業補助金交付要綱第12条第2項の規定により、
次のとおり補助金を請求します。

請 求 額	円		
概算払・精算払の別	概算 精算 ※ 該当する方を○で囲んでください。		
補助金交付決定通知額	円		
補助金確定通知額	円		
交 付 済 額	円		
※指令年月日	年 月 日	指令番号	第 号
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 補助金交付決定通知書の写し(概算払のとき) <input type="checkbox"/> 補助金確定通知書の写し (精算払のとき) ※該当する方に <input type="checkbox"/> を入れてください。		
振 込 先	金融機関名 預金種別 フリガナ 預金名義	支店名 口座番号	

※ 指令年月日及び指令番号の欄は、概算払請求の場合は補助金交付決定通知書の、精算
払請求の場合は補助金確定通知書の年月日及び番号を記入してください。