様式第７号（第１１条関係）

令和　　年　　月　　日

朝倉市長

住　　所

団 体 名

代 表 者　　　　　　　　　　㊞

朝倉市地域介護予防活動支援事業費補助金請求書

　令和　　年　　月　　日付け第　　　　号で確定通知を受けた令和　年度朝倉市地域介護予防活動支援事業費補助金について、請求します。

１　補助金確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　概算払受領額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| （金融機関名）  　　　　　普通　・　当座 | 支店（所）  （口座番号　　　　　　　　　　　　） |
| （口座名義人）ﾌﾘｶﾞﾅ |  |