様式第11号（第12条関係）

年　　月　　日

伊方町長　　　　　　　様

（申請者）住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（法人の場合のみ）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者職氏名

キッチンカー導入支援事業費補助金概算払請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定通知のあった補助金について、伊方町キッチンカー導入支援事業費補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

概算払いの請求理由

１補助金確定額　　　　　　　　　　　円

　２概算払請求額　　　　　　　　　　　円

請求額　　金　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定口座 | 金融機関 | 金融機関名 | 店名 | 口座種別 | 口座番号 |
|  | 銀行農協信金 |  | 支店支所出張所 | 1　普通2　当座3その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳番号 | 通帳記号（右詰で記入） |
| 1 |  |  |  | ０ | の |  |  |  |  |  |  |  | １ |
|  |
| 口座名義 | （カナ） |  |
| 口座名義 |  |