第３号様式（第８条関係）

補　助　金　概　算　払　請　求　書

　　　　年　　月　　日

松戸市長　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 団　体　名 |  |
| 子ども食堂名 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　印 |

　　年　　月　　日付け松　　第　　号により交付決定があった松戸市子ども食堂新規開設・運営支援補助金について、松戸市補助金等交付規則第１４条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| コード |  |
| 支店 |  |
| コード |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |  |
|  |