

別記様式第14号（第13条関係）

今治市子ども食堂応援事業費補助金精算払請求書

年 月 日

（宛先）今治市長

所在地 今治市別宮町1丁目
4番地1
名称 今治食堂
代表者氏名 ○○ ○○
電話番号 0898-36-1529

交付決定通知書の右上に記載されている日付と番号をご記入ください。

年 月 日付け 第 号にて交付決定のあった今治市子ども食堂応援事業費補助金について、今治市子ども食堂応援事業費補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

- | | |
|-------------|----------------------------------|
| 1 補助事業の名称 | 今治市子ども食堂応援事業（開設・ 運営 経費補助） |
| 2 補助金交付決定額 | <u>90,000</u> 円 |
| 3 既概算払額 | <u>0</u> 円 |
| 4 今回請求額 | <u>90,000</u> 円 |
| 5 振込先 | |
| 金融機関名 | 伊予銀行 |
| 支店・支所名 | 今治市役所出張所 |
| 預金種別 | 普通 |
| 口座番号 | 123456 |
| 口座名義人（ふりがな） | いまばりしょくどう だいひょう ○○ ○○ |