

今治市子ども食堂応援事業費補助金概算払請求書

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

代表者氏名〇〇 〇〇

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14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 90,000 円
- 3 既概算払額 0 円
- 4 今回請求額 90,000 円
- 5 概算払を必要とする理由 食堂を運営する資金がなく、安定した食堂運営のためには、概算払が必要である。
- 6 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 〇〇 〇〇