

様式第6号（第8条関係）

長久手市障がい者社会見学事業助成金概算払請求書

年 月 日

長久手市長 殿

所在地  
団体名  
代表者氏名 印  
連絡先

年 月 日付け 長 第 号にて交付決定を受けた事業  
について、下記のとおり概算払として交付されるよう請求します。

記

- 1 概算払請求額 金 円
- 2 事業費 金 円  
(内訳は、収支予算書（様式第1-2号）のとおり)

3 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所
預金の種別	普通	・ 当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		