

様式第9号

令和〇年〇〇月〇〇日

舟形町長 森 富 広 様

申請者 住所 舟形町舟形263番地
氏名又は名称 〇〇商店
代表者名 舟形 太郎 ⑧
連絡先 0233-32-2111

令和6年度ガンバルめがみちゃん応援キャンペーン事業補助金概算払請求書

令和〇年〇〇月〇〇日付舟まち発第〇〇号で交付決定のあった令和6年度ガンバルめがみちゃん応援キャンペーン事業の補助金について、令和6年度ガンバルめがみちゃん応援キャンペーン事業補助金交付要綱第17条の規定に基づき請求します。

記

1,500円(プレミアム分)×〇〇〇冊(販売予定冊数)×40%
=〇〇〇〇〇〇円(千円未満切捨て)

概算払金額 〇〇〇〇〇〇 円

【振込先口座情報】

金融機関： 〇〇銀行

支 店： 〇〇支店

口座種別： 普通

口座番号： 〇〇〇〇〇〇〇

名義人(カタカナ)： フナガタシヨウテン フナガタ タロウ

