

様式第3号

年 月 日

舟形町長 様

申請者 住所  
氏名又は名称  
代表者名 ⑩  
連絡先

令和8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

年 月 日付舟まち発第 号で交付決定の通知があった令和8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8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12条の規定に基づき請求します。

記

交付決定額 円のうち  
概算払金額 円

【振込先口座情報】

金融機関： \_\_\_\_\_

支 店： \_\_\_\_\_

口座種別： \_\_\_\_\_

口座番号： \_\_\_\_\_

名義人(カタカナ)： \_\_\_\_\_