様式第６号（第11関係）

令和　　年　　月　　日

　大船渡市長　　様

申請者　所在地

団体名

代表者名

　　　大船渡市高齢者交流サロン運営事業補助金交付請求（精算）書

　令和　　年　　月　　日付け大船渡市指令包括第　号で補助金の交付決定の通知のあった大船渡市高齢者交流サロン運営事業補助金について、関係書類を添えて補助金の交付を請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　前金払受領済額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　(1) 事業実績書

　(2) 収支精算書

(3) 補助対象経費に係る領収書の写し

　備考　精算の結果、交付を受ける補助金がない場合は、「補助金の交付を請求」を「精算」と記載すること。

【発行責任者及び担当者】

　発行責任者　会　長〇〇〇〇　電話0192（〇〇）〇〇〇〇（電子メール＊＊＠＊＊＊）

　担　当　者　事務局〇〇〇〇　電話0192（〇〇）〇〇〇〇（電子メール＊＊＠＊＊＊）