様式第７号（第12関係）

　　年　　月　　日

　　大船渡市長　様

申請者　住　　所

名　　称　　　　　　　　　　　　印

代表者名

　　　漁業担い手確保支援事業費補助金概算払請求書

　　　　年　　月　　日付け大船渡市指令　第　号で交付決定通知のあった標記補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　概算払請求額　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　既交付額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　残額（２－（１＋３））金　　　　　　　　　　円

５　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別（いずれかに○） |
| 支店名 |  | 普通・当座 |
| 口座名義《カナ》 | カタカナ及び英数字のみで記載してください。 | |
| 口座番号 |  | |

注：振込先確認のため、通帳等の口座名義人（ﾌﾘｶﾞﾅ）記載部分の写しを添付してください。