

# 補助金等概算払請求書

平成 年 月 日

上田市長 母袋 創一 様

団体名

代表者 住所

氏名

印

平成 年 月 日付、第 号で交付決定のあった平成 年度上田市わがまち魅力アップ応援事業補助金を下記のとおり概算払してください。

記

一金 \_\_\_\_\_ 円

補助金交付決定額	概 算 払 額		残 額	備 考
	前回までに支払いを受けた額	今回請求額		
円	- 円	円	円	

振込先金融機関	口座種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義人
銀行	1 普通		
支店	2 当座		