様式第 15 号（第 14 条関係）

年 月 日

佐渡市長 様

請求者 住 所
氏 名
(団体の場合は、団体名称及び代表者名)

年度元気な地域づくり支援事業補助金概算払請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた元気な地域づくり支援事業補助金について概算払を受けたいので、佐渡市元気な地域づくり支援事業補助金交付要綱第14条第1項の規定により次のとおり請求します。

対象事業区分	
補助事業の名称	
補助金交付決定額	円
今回請求額	円
前回までの受領済額	円
差引残額	円
概算払請求理由	

(振込口座)

金融機関名・支店名	
口座番号	普通・当座
(フリガナ) 口座名義人	

※ 口座名義人が事業の申請者と相違する場合は、別に委任状が必要となります。

※ 通帳の写し（表紙の次のページ）を添付してください。

	役職	氏名	連絡先
発行責任者			
担当			