

(様式第6号)

堺市市民活動支援基金補助金交付請求書

年 月 日

堺 市 長 殿

団体名 ()
所在地 ()
代表者職氏名 ()
連絡先(電 話 ()
(F A X ()
(電子メール ()

年度の堺市市民活動支援基金補助金について、堺市市民活動支援基金補助金交付要綱の14の(2)又は(3)の規定により、次のとおり請求します。

補助年度		年度
補助事業名		
交付決定通知		年 月 日付け通知 第 号
補助金交付決定額		円
確定通知		年 月 日付け通知 第 号
補助金確定通知額		円
内 訳	既受領額	円
	今回請求額	円
	残 額	円

補助金の振込先

振込先金融機関		支 店 名	
預 金 種 目	当座 ・ 普通	口 座 番 号	
口 座 名 義	フリガナ		

注意

補助金の交付請求の期日は、以下のとおりとします。

- (1) 概算払の場合は、補助金交付決定通知書又は補助金変更交付決定通知書の交付時期に記載されている交付月の月末。
- (2) 確定払の場合は、確定通知を受けた日から起算して10日以内。