別紙６

**補助金交付請求書**

令和　年　月　日

高森町青少年育成町民会議

会長　草村　大成　様

申請者住所　高森町大字

　　　　　　　　　　　　　　　申請者の団体名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　高森町補助金等交付規則第１８条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金の名称 | 高森町青少年育成団体補助金 | 区分 | 概算払 |
| 交付の決定通知 | 令和　 年　 月　 日　　高青少第　 　号 | | |
| 交付決定額 | 円 | | |
| 確定通知 | 高青少第　　　　号 | | |
| 補助金確定通知額 | 円 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **交付請求金額** | **円** |

下記の口座に振り込み願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 |  | | |
| 支店名 |  | 預金種目 |  |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義人  （カタカナ） |  | | |

※添付書類　通帳の写し