

2024 年 8 月 1 日

(あて先) 一宮市長

<申請者>

所在地 一宮市栄 3 丁目 1 番 2 号 i-ビル 3 階

団体名 デジサポチーム

代表者名 一宮 太郎

電話番号 0586-23-8883

一宮市市民活動サポート補助金交付決定通知書(様式7)の右上の日付部分を記入してください。

振込口座が団体名義でない場合受領を委任するため代表者名の部分は自署になります。

一宮市市民活動サポート補助金前金払交付請求書

年 月 日付け 一宮市協指令第 号で交付決定のあった一宮市市民活動サポート補助金について、要綱第 16 条第 2 項の規定により、下記のとおり前金払を請求します。なお、上記申請者と口座名義に相違がある場合は、下記口座名義の者に受領を委任します。

	記	
1 交付決定額	金	100,000 円
2 前金払請求額	金	80,000 円

一宮市市民活動サポート補助金交付決定通知書(様式7)の「補助金の金額」を記入してください。

交付決定額の全額を請求することができますが、事業実施において経費が減額となった場合は、払い戻ししてください。

振込先金融機関	
〇〇 銀行 農協 信用金庫	△△ 支
預金種別	口座番号
普通 当座	1 2 3 4 5 6 7
口座名義	
フリガナ	イチノミヤ タロウ
名義人	一宮 太郎

振込先口座は通帳の記載のとおりに入力してください。