

2025 年 8 月 1 日

(あて先) 一宮市長

&lt;申請者&gt;

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  
とおりに記入してください。