様式第７号（第１１条関係）

年　　月　　日

　嘉麻市長　　　　　　　　様

団体名称

住　　所

代表者氏名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

嘉麻市小さな拠点形成促進事業補助金概算交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　　　号により補助金の交付決定を受けた補助金について、次のとおり、嘉麻市小さな拠点形成促進事業補助金交付規程第１１条第２項の規定により下記のとおり概算請求します。

記

１　事業名

２　請求額　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名  及び支店名等 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |