年　　月　　日

朝日町長　　　　　　　　殿

申請者

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

朝日町青少年競技力向上支援事業補助金（概算払）請求書

　　　　年　　月　　日付朝日町指令　　第　　　号で交付の決定の通知があった、朝日町青少年競技力向上支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

１．補助金決定額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２．受領済額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３．今回請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

　　※概算払請求の場合は、交付決定額の範囲内の金額をご記入ください。

４．交付金の振込先

　　　　　　　　（金融機関名・本支店名）

　　　　　　　　（口座名義）

　　　　　　　　（口座種別）　　普通　　・　　当座

　　　　　　　　（口座番号）