様式第６号（第11関係）

長野市高齢者友愛活動事業補助金概算払交付請求書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

団　体　名
代表者住所　〒

代表者氏名
連絡先（電話）

年　月　日付け長野市指令　　第　　号で交付決定のあった令和　年度高齢者友愛活動事業補助金について、下記のとおり概算払を請求します。

記

１　交付決定額　　金　　円
２　請　求　額　　金　　円
３　送　金　先

<table>
<tr><td rowspan="4">ゆうちょ銀行以外の金融機関</td><td colspan="2">口座名義人
（カタカナで記入）</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td colspan="9">銀行・金庫
信組・農協
支店
支所
出張所</td></tr>
<tr><td colspan="2">預金種別</td><td colspan="7">口座番号（右詰めで記入してください。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">普通・当座</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">ゆうちょ銀行</td><td colspan="2">口座名義人
（カタカナで記入）</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td colspan="5">記号</td><td colspan="4">番号（右詰めで記入してください。）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>