

記入の仕方：概算払請求書

第7号様式（第11条関係）

年 月 日

柏崎市長 様

住所

団体

代表者

連絡先 ○○○○○ 氏名○○○○

TEL ○○-○○○○

交付決定通知書の右上の日付、番号を記入。

こどもの笑顔創造プロジェクト補助金概算払請求書

年 月 日付け第 号で補助金交付の決定を受けたこどもの笑顔創造プロジェクト補助金について、概算払を受けたいので下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付決定額 金 _____ 円

2 補助金概算払請求額 金 _____ 円

下記(注)の範囲内の金額を記入(千円未満切り捨て)

3 請求理由

4 添付書類 こどもの笑顔創造プロジェクト補助金執行計画書 別紙のとおり

5 補助金の振込先 申請時と同じ口座を記入。

| | | | |
|-------------|-------|------|--|
| 金融機関名（支店名等） | | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義 | | | |

(注) 概算払できる金額は、補助金交付決定額の3/4の額又は概算払請求月の翌月から起算して6月間に必要な補助金所要額のいずれか少ない額の範囲内とする。

別紙「執行計画書」で確認。

別紙

こどもの笑顔創造プロジェクト補助金執行計画書

団体名 _____

(単位：千円)

| 交付決定額 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|------------------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 千円単位で 交付決定額 を記入。 | | | | | | | | | | | | |

4月～3月の執行見込み額の合計が、交付決定額になるように記入。

次の2つの額のうち、少ない方の金額が、概算払請求額になります。(千円未満切り捨て)

- ①補助金交付決定額の4分の3以内の額
- ②概算払請求月の翌月から数えて、6か月の間に必要な補助金所要金額