様式１１（概算払請求書）

平成　　年　　月　　日

神戸市地域商業活性化支援事業補助金概算払請求書

神戸市長　　　　　　　　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 団体名 |  |
| 代表者役職名 |  |
| 代表者氏名 | 印 |

平成　　年　　月　　日付神経経商第　　　　号で交付決定通知のありました平成　　年度神戸市地域商業活性化支援事業補助金につきまして、地域商業活性化支援事業補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

なお、補助金交付額の確定により、概算払いを受けた補助金額が確定額を超過した場合は、その超過分については返還いたします。

記

１．補助金請求額 　　　　**￥　　　　　　　　　　　　　－**

　　　（交付決定額：￥　　　　　　　　　　－）

　口座振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀　　行 支店名 |  | | | | | 銀行 金庫 | | | |  | | | | | | 支店 | | |
| 預　金 種　目 | １．普　　通 　２．当　　座 | | | | | 口　座 番　号 | | | |  | | | | | | | | |
| 口座名義 （カナ） |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |

※上記の振込先が確認できる通帳の写しを添付してください。