様式第14号(第18条関係)

※申請者、振込先欄のみ記入してください 令和 年 月 日付、金額欄には何も記入しないでください。

那須塩原市長 様

代表者住所 那須塩原市共**墾社 108番地2** サロン名 **とちなす生きがいサロン** 代表者氏名 代表 **小原 那須志**

令和〇年度生きがいサロン推進事業費補助金概算払交付請求書(兼受領委任状)

令和 年 月 日付け第 号で交付の決定を受けた令和 年度 生きがいサロン推進事業費補助金について、概算払による交付を受けたいので、那須塩 原市補助金交付規則第18条第2項の規定により次のとおり請求します。

交 付 決 定 額	円
前回までの受領済額	円
今 回 請 求 額	円
	Щ

振込先

金融機関名	また は 本店 本店 支店 支店 支店 支所 出張所		
口座番号	· 号		
ふりがな	ふりがな とちなすいきがいさろん かいけい しおばらなすこ		
口座名義人	とちなす生きがいサロン 会計 塩原那須子		

☑申請者と口座名義人が異なる場合

上記口座名義人を代理人と定め、補助金の受領を委任します。