様式第５号（第10条関係）

年　　月　　日

つくば市教育委員会教育長　宛て

（申請者）

住所

氏名

法人にあっては、名称、主たる

事務所の所在地及び代表者の氏名

施設名

電話番号

つくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金概算払請求書

年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定の通知があったつくば市民間不登校児童生徒支援施設事業費補助金について、下記のとおり概算払を受けたいので請求します。

記

１　交付決定額 金 円

２　概算払請求額 金 円

３　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |