

様式第7号

概算払請求書

令和■年■月■日

嘉 浩 殿

交付決定通知書の右上の文書番号を転記してください。

住所 仙台市青葉区●●1-2-3
団体等名 特定非営利活動法人△△
代表者職氏名 代表理事 青葉太郎

交付決定通知書の発行年月日を転記してください。
※申請年月日ではありません。

令和◆年◆月◆日付け宮城県（子家支）指令第▼▼▼号で交付決定通知のありました、宮城県子ども食堂緊急支援事業補助金について、下記のとおり概算払いを請求します。

記

1 概算払いを請求する理由

例：令和■年■月から子ども食堂を開催しており、費用が発生しているため

2 補助金額

- (1) 交付決定額 金 223,000 円
(2) 交付済額 金 円
(3) 概算払請求額 金 111,000 円（千円未満切捨て）

※ 概算払請求額については、交付決定額の5割を上限とする。

交付決定通知書に明記されている金額を転記してください。

どちらかに○をつけてください。

3 概算払金振込指定口座

○○銀行	普通 ・ 当座	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	トクテイヒエイリカツドウハウジン△△						
○○支店	口座名義	特定非営利活動法人△△						

4 連絡先

担当者名：青葉 太郎

担当者連絡先：022 (123) 4567

口座名義は通帳の見開きページでご確認のうえ正しくご記入ください。