様式第６号（第１２条関係）

たわらもと協働プロジェクト事業補助金精算払請求書

　年　　　月　　　日

田原本町長　殿

申請者 代表団体名

事務所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　 印

年　　月　　日付け　　　第　　　号で額の確定があったたわらもと協働プロジェクト事業補助金について、たわらもと協働プロジェクト事業補助金交付要綱第１２条第２項の規定により、精算払を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助年度 | 年度 | |
| 補助事業名 |  | |
| 補助金の  交付確定額 | 円 | |
| 補助金の  既交付額 | 円 | |
| 今回交付請求額 | 円 | |
| 振　　込　　先 | 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  |
|  |