

(様式第12)

文書番号 第 号
令和 年 月 日

地域連携モーダルシフト等促進事業事務局

事業者 住所
名称 協議会
代表者名

地域連携モーダルシフト等促進事業費補助金精算（概算）払請求書

下記2をもって交付決定のあった上記補助金の精算（概算）払を受けたいので、地域連携モーダルシフト等促進事業費補助金交付規程第22条第2項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金の額の確定番号及び確定年月日

額の確定番号 第 号
確定年月日 令和 年 月 日

2. 精算（概算）払請求金額（算用数字を使用すること。）

金 円

3. 請求金額の算出内訳（概算払の請求をするときに限る。）

（注）概算払の請求をするときには、別紙「概算払請求内訳書」（書式自由）を添付すること。

4. 概算払を必要とする理由（概算払の請求をするときに限る。）

5. 振込先

金融機関名		支店名	
金融機関コード		支店コード	

預金の種別	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
預金の名義								

【振込に係る連絡先】

法人名および部署	担当者名	電話及びE-mail
		(電話) (E-mail)