（参考様式4）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**⑦**

請　　求　　書

　　　 　　年　　　 月　 　　日

塩竈市長　殿

団 体 名

代表者住所

代表者氏名　　　　　 　 　印

　　　　年度通所型サービス事業（住民主体支援事業）補助金を下記の通り請求します。

金　　　　　　　　　　　円也

（ 内訳 ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　　別 | 単　　価 | 回　　数 | 計 |
| 基本費用 | ４，０００円 | 回 | 円 |

振 込 先

銀行名　　　　　　　　　　 支店名

預金種別

口座番号

（フリガナ）

口座名義人

　概算払い請求理由