

記入例

様式第9号（第11条関係）

記入上の注意

- ① 黒ボールペンで記載して下さい。
- ② 修正液を使用した場合無効となりますので訂正印で対応して下さい（代表者印もしくは代表者個人印を使用すること）。

ふれあい福祉基金運用補助金（概算）交付請求書

令和5年9月●日

（あて先）さいたま市長

| | | |
|--|----------|--------------------------------------|
| 代表者の方の役職名、氏名 をご記入ください (印字でも構いません) (押印は不要です) | 請求者 | 所在地 (事務所がないときは代表者の住所) |
| | 団体名 | 〒●●● - ●●●● さいたま市○区○○1-2 □□□□□ |
| | 代表者役職・氏名 | 代表理事 埼玉 太郎 |
| | 電話番号 | △△△ - △△△ - △△△△ |

令和5年8月●日付け福生福第1-●号で交付決定を受けました、ふれあい福祉基金運用補助金について、下記のとおり請求します。

| | | | |
|-------------------------------|------|-----------|---|
| 補助金交付額のうち、全部又は一部の金額を記載してください。 | 請求金額 | 金 51,000円 | 事業完了前の補助金交付は、事業の性質や財政状況等により、やむを得ない場合に限定されるため、補助金交付を必要とする理由について、 <u>具体的に</u> 記載してください。 |
|-------------------------------|------|-----------|---|

事業の完了前に補助金の交付を希望する場合は、その理由を記入してください。

| 必要な額 | <input checked="" type="checkbox"/> 全部 ・ <input type="checkbox"/> 一部 (円) |
|--------------------|---|
| 事業完了前に補助金の交付が必要な理由 | 10月頃までに、事業実施のため費用の支払いが必要ですが、自己財源では賅えず、不足金が発生するため。 |