

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

申請団体の情報を記入する。

申請者 住 所 ●●●市●●町●●番地
(マンション名など)

シャチハタ不可

団体等名称 ●●●●●●●●●●

代表者氏名 ●●●●● (印)

代表者の保護者又は学校の責任者の氏名

龍ヶ崎市高校生地域活動応援補助金交付請求書

年 月 日付け龍ヶ崎市指令 第 号により交付決定(変更承認・額確定)のあった事業に係る補助金について、龍ヶ崎市高校生地域活動応援補助金交付要綱第12条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

申請する事業の種類を○で囲む。

補助金の種類	探究活動アシストTYPE・地域活動アクションTYPE
事業の名称	●●●●●●●●●●
補助金等の額	既通知済額 30,000円 ①(補助決定額) 既交付額 0円 ② 今回請求額 30,000円 ③ 未交付額 0円 ①-②-③
備考	探究活動アシストTYPEの場合

振込先	金融機関名	●●●●●	銀行	●●●●●	本店	支店	出張所
	口座番号	普通	当座	●	●	●	●
	フリガナ	●●●●●	●●●●●	カタカナ			
	口座名義人	●	●	●	●	漢字	