様式５（第14条関係）

令和　 年　 月　 日

滋賀県知事　三日月　大造　　様

所　在　地

申請者(団体)名

代表者　職・氏名

発行責任者・担当者　職・氏名

連絡先　　電話番号

滋賀県スポーツ団体等新型コロナウイルス感染症対策支援事業補助金交付請求書（概算払）

　令和　年　月　日付け滋ス交流第　　号により交付決定通知のあった上記事業について、下記のとおり請求します。

記

金 円也

私が受領する滋賀県の支払金については、下記の預金口座へ振込んでください。

　また、補助金の受領について下記の口座名義の者に委任します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 銀 行・金庫 　　 　　　　 本店･支店  　 信用組合・農　協 　 本所･支所･出張所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預 金 の 種 類 | １．普　通（総 合 口 座）　　　２．当　座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | 番号は右づめでご記入ください。 |
| 口座名義 | フリガナ | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | 預金通帳に記載されているとおりにご記入ください。  30文字まで登録できます。 |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |