

(様式第6号)

いきいき中高年社会貢献活動支援事業助成金 交付（概算払）請求書

平成 年 月 日

公益財団法人 長野県長寿社会開発センター理事長 様

グループ名

代表者氏名 ⑩

代表者住所

平成 年 月 日付け 長寿第 号で助成金交付決定のありました、いきいき中高年社会貢献活動支援事業助成金に係る事業について、下記のとおり交付（概算払）してください。

記

- 1 事業名 \_\_\_\_\_
- 2 助成金交付決定額 金 \_\_\_\_\_ 円
- 3 概算払受領済額 金 \_\_\_\_\_ 円
- 4 助成金（概算払）請求額 金 \_\_\_\_\_ 円
- 5 助成金振込先 金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_  
口座番号 \_\_\_\_\_ (普通・当座)  
ふりがな  
口座名義 \_\_\_\_\_

[添付書類]

※ 交付決定通知書の写し( 長寿第 号)