（様式第７）

番 号

年 月 日

株式会社福島中央テレビ

代表取締役社長　殿

申請者 住所

氏名 　団体等の名称

及び代表者の氏名

令和７年度地域経済政策推進事業費補助金（被災１２市町村における地域のつながり支援事業）精算（概算）払請求書

　地域経済政策推進事業費補助金（被災１２市町村における地域のつながり支援事業）交付規程第１７条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１．精算（概算）払請求金額（算用数字を使用すること。）　　　　　　　　　円

２．請求金額の算出内訳（概算払の請求をするときに限る。）

※概算払の請求をするときには、別紙「概算払請求内訳書」を添付すること。

３．概算払を必要とする理由（概算払の請求をするときに限る。）

４．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義を記載すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（漢字等） | | | | | | | | 金融機関コード （数字4桁） | | | | | |
|  | | | | | 銀行・信金  信組・農協 | | |  |  | |  | |  |
| 支店名（漢字等） | | | | | | | | 支店コード (数字3桁) | | | | | |
|  | | | | | 本店・支店  支所・出張所 | | |  | |  | |  | |
| 預金種目（該当のものに○をつけてください） | | | | | 口座番号（数字７桁） ※右づめでご記入ください | | | | | | | | |
| 1.　普通　　2.　当座 | | | | |  |  |  |  |  | |  | |  |
|
| カ | ナ | 表 | 記 |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義（漢字等） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

※「口座名義」を記入する際には、必ず通帳に記載されている口座名義人名とカタカナ表記部分をそのままご記入ください。

※ゆうちょ銀行へ振込を希望される場合は、金融機関コード、振込銀行名、振込用の支店コード、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人等をご記入する際ご注意ください。

（ゆうちょ銀行口座番号<記号・番号>のままでは、入金できませんのでご注意ください）