

様式第13号（第16条関係）

年 月 日

(宛先) 下関市長

所在地 下関市南部町1番●号

団体名 子ども食堂しものせき

代表者職・氏名 代表 下関 花子

(個人にあつては、住所及び氏名)

余白に連絡先をご記入ください。

083-231-1111

下関市子どもの居場所活動支援補助金概算払請求書

代表者の押印は不要です。

令和6年4月1日付け下子 第 ●●● 号で交付決定のありました下関市子どもの居場所活動支援補助金について、下記のとおり概算払を請求します。

記

1 補助金の請求の内容

子どもの居場所の名称	子ども食堂しものせき
概算払請求額	132,000円

2 振込先

金融機関名	支店		
種別	普通・当座	口座	123456●
フリガナ	コドモショクドウシモ/セキ ダイヒョウ シモ/セキハナコ		
口座名義人	子ども食堂しものせき 代表 下関 花子		

※団体で子ども食堂等を運営されている場合は、団体名義の口座をご記入ください。その他の口座（個人の口座等）に振り込む際は、その口座をご記入の上、別紙の委任状をご提出ください。

3 必要とする理由

理由を記載してください。

※ 補助金の支払いは、原則として、補助事業終了後に実績報告書を提出して頂き、補助金の額が確定した後になります。

ただし、事業実施に必要な初期費用が不足している場合や団体の予算規模が小さく、運転資金が必要な場合等、必要と認められる額を概算払いします。