令和**○**年**○**月**○**日

公益財団法人高知県スポーツ協会

会　　長　　青木章泰　　様

団体名　　**高知県○○○協会**

会長名　　**土　佐　乙　女**　　　　印

**通知文の日付・文書番号を記入**

補助金概算払請求書

令和３年度特別強化選手支援事業補助金（令和**○**年**○**月**○○**日付け　令**○**高ス協第**○○○**号）を下記のとおり概算交付されるよう請求します。

**通知文の合計金額を記入**

記

補助金交付決定額　　　　**○○○、○○○**円

今回請求額　　　　**○○○、○○○**円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先銀行名 | 種目 | 口座番号 | 口座名義人（フリガナ） |
| **○○**　　　銀行**○○　　　○**店 | 普通 | **○○○○○○○** |  |