**補助金概算払請求書兼口座振込依頼書**

**令和６年　　月　　日**

**岡山県知事　伊原木 隆太　殿**

**団　体　名**

**代表者 職・氏名**

**所　在　地**

**このたび交付決定された令和６年度岡山県障害児（者）社会参加促進事業費補助金について次のとおり概算払を請求します。**

**なお、補助金は、次の口座へ振り込んでください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請 求 額** | **金　　　　　，０００円** | | | | | | | | |
| **補 助 金**  **振込口座** | **金　融　機　関　名** | | | | | **本　店　・　支　店　等　名** | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **口座の種類** | **１：普通預金　２：当座預金　（該当に○）** | | | | | | | |
| **口座番号** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ**  **口座名義** |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|

（注）１　団体名義の口座を指定してください。任意団体の場合も、団体名の含まれない「代表者個人名のみ」の口座には、振り込みできません。

２　上記の振込口座記載内容が確認できる通帳のページのコピーを添付して下さい。

　　　３ ゆうちょ銀行の場合、「記号・番号」ではなく、必ず、「店名、店番、口座番号」を記入してください。口座番号が不明の場合は、郵便局にお問い合わせください。

　［発行責任者及び担当者］

　発行責任者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　担当者　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　連絡先