［様式３］

年　　月　　日

　奥能登営農再開支援協議会会長　様

 　 （住所）

（電話番号）

（名称）

　　　　　　　　　　（代表者職・氏名）

代替農地での営農再開支援事業　助成金概算払請求書

　　　　　年　　月　　日付けで交付決定の通知があった標記事業について、下記金額を交付されるよう請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　円

２　内訳 交付決定額　 　　　　　　円

　　　　　既受領額　　　　　　　　　円

 　今回請求額 　　　 　　円

 　残額　　　　　 円

３　振込先

　　　金融機関名

　　　支店名

預金種別　　当座 ・ 普通

口座番号

口座名義人