

年 月 日

(宛先) 新潟市長

団体名  
代表者 氏名  
代表者 住所  
代表者電話番号

### 地域活動補助概算払依頼書

年 月 日付で 申請しました , 地域活動補助に  
交付決定のあった  
ついて、下記により概算払いを依頼します。

#### 記

1 補助事業名

2 概算交付希望額 円

3 概算払を必要とする理由

口座振替申込書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

団体の名称  
代表者住所  
代表者氏名 \_\_\_\_\_

新潟市から支払われる地域活動補助については、下記の金融機関の口座に振り替えてください。

記

|      |                    |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--------------------|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ |                    |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 |                    |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関 | 銀行 信用組合<br>農協 信用金庫 |  |  |  |  | 本店<br>支店 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座            |  |  |  |  | 口座番号     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- ※ 振替に使う口座は名義に団体の名称が含まれているものに限りです。
- ※ 口座名義及びフリガナの欄は、通帳に記載してあるとおり正確に記入してください。
- ※ 名義人が補助申請者（団体代表者）と異なる場合は、以下の委任状に記名が必要です。

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| 委 任 状                         |  |
| 年 月 日                         |  |
| (あて先) 新潟市長                    |  |
| (委任者) 団体名<br>代表者住所<br>代表者氏名   |  |
| 私は、次の者を代理人と定め地域活動補助の受領を委任します。 |  |
| (受任者) 団体名<br>住所<br>役職名・氏名     |  |

概算払事業費執行計画書

(単位:円)

|     | 収入 | 項目 | 支出 | 項目 | 収支(累計) |
|-----|----|----|----|----|--------|
| 4月  |    |    |    |    |        |
| 5月  |    |    |    |    |        |
| 6月  |    |    |    |    |        |
| 7月  |    |    |    |    |        |
| 8月  |    |    |    |    |        |
| 9月  |    |    |    |    |        |
| 10月 |    |    |    |    |        |
| 11月 |    |    |    |    |        |
| 12月 |    |    |    |    |        |
| 1月  |    |    |    |    |        |
| 2月  |    |    |    |    |        |
| 3月  |    |    |    |    |        |
| 合計  |    |    |    |    |        |