第１０号様式（第１５条関係）

令和　　年　　月　　日

福島県教育委員会教育長　様

住所又は所在地

団　　体　　名

代表者職・氏名

担当者職・氏名

担当者連絡先電話番号

チャレンジ！子どもがふみだす体験活動応援事業補助金概算払請求書

令和　年　月　日付け　　教社第　　　　　　号で交付決定のあった、令和６年度チャレンジ！子どもがふみだす体験活動応援事業補助金について、下記のとおり概算払いにより交付してくださるよう請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分 | 事業１ふくしまキッズパワーアップ事業　　　（　　）小・中学校生を対象とした自然体験活動及び震災を学ぶ活動等多様な体験活動事業　　　（　　）小・中学生を対象とした長期型（３泊４日以上）自然体験活動及び震災を学ぶ活動等多様な体験活動事業 |
| 概算払い請求をする理由 |  |
| 概算払請求額 | 円 |
| 振　込　先 |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

※　振込先は、申請時と同じ通帳を記入すること。

※　概算払が必要な場合は、補助金交付申請書と一緒に提出すること。

※　概算払額は、補助金交付決定額が２０万円以上で、その８０％を上限とする。

注：用紙の大きさは、Ａ列４番とすること。