別紙様式第３号

○○○○年度生乳需給改善促進事業補助金概算払請求書

番　　　号

年　月　日

　一般社団法人日本乳業協会

会長　○○　○○　殿

住所

団体名

代表者（役職/氏名）　　　　　　　印

○○○○年　　月　　日付け　　第　　　　号で補助金交付決定通知のあった生乳需給改善促進事業について、下記のとおり金　　　　　円を概算払により交付されたく、生乳需給改善促進事業実施要領第５の３の（２）の規定に基づき申請します。

記

１　概算払請求額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 交付決定 | | 事業費遂行状況  （　年　月　日現在） | | | 既概算払受領額  ⑤ | 今回概算払請求額  ⑥ | 年　月　日迄予定出来高  （⑤+⑥）  /② | 残額  ②－⑤－⑥ |
| 事業費  ① | 機構補助金  ② | 事業費  ③ | 機構補助金 | 事業費  出来高  ③/①＝④ |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | ％ | 円 | 円 | ％ | 円 |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）それぞれの事業項目ごとに記載することとし、請求時点での事業の実施状況が明らかとなる書類を添付すること。

２　振込先金融機関名等

金融機関名　　○○○銀行　　　○○○支店

預金種類　　　○○預金

口座番号

口座名義