

令和●年 ●月 ●日

(提出先)奈良市長

所在地 奈良市●●一丁目1-1
●●マンション101号

団体名 NPO 法人 なら子どもの居場所

代表者名 理事長 奈良 太郎

団体種別(法人格名称など)、代表者の役職も記載してください

奈良市地域こどもの生活支援強化事業補助金概算払請求書

令和●●年度の奈良市地域こどもの生活支援強化事業補助金について、下記のとおり請求します。

- 記
- 1 請求金額 金 400,000 円
- 2 支払希望時期 令和8年9月
- 3 概算払を希望する理由
- ・自己資金が不足するため
 - ・安定した活動をするため

補助金交付決定額を請求してください。(必須)
(実績報告後清算し、補助対象外分は返金させていただきます)

9月以降の希望月を記載してください。
(なお、支払は希望月より遅れる可能性があります)