第7号様式(第12条関係)

補助金交付請求書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　秦野市長　　殿 |
| 請求者 | 住所又は所在地 | 　 |
| 名称　 |
| 氏名又は代表者氏名㊞ |
| 　　　　年　　月　　日付け秦野市指令第　　号による交付の決定を受けた次の補助金について、秦野市補助金交付規則第12条の規定により請求します。 |
| 補助金の名称 | 　　年度秦野市介護予防活動補助金 |
| 補助金交付決定通知額 | 　 | 百万 | 　 |  | 千 |  |  | 円 |
| 既交付額 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| 今回交付請求額 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| 未交付額 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |

なお、振り込みについては、次の口座に振込みを委任します（請求者名と振込名義人が異なる場合）。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行(金庫)名 | 銀行金庫　　　　　　　　　　　　店農協 |
| 口座番号 | 普通　　　　当座 |
| フ リ ガ ナ名 義 人 |  |