補助金交付請求書

|  |
| --- |
| (宛先)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日秦野市長　　 |
| 請求者 | 住所又は所在地　 | 　 |
| 名称　 |
| 氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　令和６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 | 令和６年度秦野市介護予防活動支援補助金 |
| 補助金交付決定通知額 | ￥　　　　　円 |
| 既交付額 | ￥　　　　　円 |
| 今回交付請求額 | ￥　　　　　円 |
| 未交付額 | 　￥　　　　　円 |

振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行金庫　　　　　　　　　　　　店農協 |
| 口座番号 | 普通　　　　当座 |
| フ リ ガ ナ名 義 人 |  |
| ※　請求者名と口座名義人が異なる場合は右欄に記名押印 | 振り込みについては、上記口座に振込みを委任します。　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |