様式第９号(第１３条関係)

年　　月　　日

三 原 市 長　　　様

団体名

代表者　住所

役職・名前　　　　 　　　 　　 　 ㊞

電話番号

※代表者が手書きしない場合及び法人の場合は、押印してください。

敬老事業補助金(概算払)交付請求書

　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付決定を受けた敬老事業補助金について、次のとおり請求します。

補助金請求額　　金　　　　　　　　　　　　　円也

口座振替依頼書

　なお、補助金の支払に当たっては、次の口座にお振り込みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| □金融機関 | 金融機関名 | 銀　　行農　　協信用金庫信用組合 | 支店名 | 支店　　出張所　 |
| 預金種別 | １ 普通　２ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| □ゆうちょ銀行 | 記号 |  |  |  |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |

◎振込口座は、金融機関か郵便局のどちらか一つを選択し、☑を入れてください。