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。