補助金請求書

年　　　月　　　日

加 西 市 長　様

申請者 住所：

氏名：

電話番号：

　　　　年　　月　　日付けで交付決定通知を受けた補助金について、加西市お試し滞在補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額：金　　　　　　　　　円

２　補助金振込先口座

（本店・支店）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | | | | | | |
| 口座種類及び口座番号 | １　普通  ２　当座  ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※口座名義は、請求者氏名と同一にしてください。