様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金交付請求書

　大館市長　　　　　　様

町内会名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　（〒　　　　－　　　　　　）

代表者住所

代表者　役職・氏名

電話番号

年　　月　　日付け 指令長第　　　　号で交付決定を受けた大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　銀行　信用組合　　　　　　　信用金庫　農協 | 　　　　　　　　　　 支店　　　　　　　　　 出張所 |
| 預金種別 | 　普通　・　当座　　　口座番号 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |