様式第７号（第10条関係）

坂戸市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付請求書

年月日

坂戸市長　あて

請求者　団体名称

　　代表者住所

代表者氏名　　　　㊞

電話番号

坂戸市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付要綱第10条第１項の規定により、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

補助金交付請求額　　金　　　　　　　円

上記金額を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  　　信用金庫　　　　　　　　　支店  農　　協 |
| 預金種別 | 普通　　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 名義人氏名 |  |