様式第７号(第11条関係)

真庭市意思疎通支援者養成支援事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日

真庭市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で確定通知のあった、真庭市意思疎通支援者養成支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　店  　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　農協　　　　　　　　　所 | | | | | | |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座 | | | | | | |
| 店番  (ゆうちょ銀行の場合） |  |  |  |  | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | (フリガナ) | | | | | | |
|  | | | | | | |