様式第７号（第10条関係）

助成金交付請求書

　　年　　月　　日

　四国中央市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定の通知があった助成金について、四国中央市地域福祉課題解決支援事業助成金交付要綱第10条の規定により、次のとおり請求します。

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 |  |

　　備考　振込先の口座名義は、請求者本人の口座に限ります。