第５号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 住所（所在地） |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

補助金交付請求書

　　年　　月　　日付け浜松市指令　　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた介護予防・日常生活支援総合事業施設運営費助成補助金交付要綱について、下記のとおり請求します。

記

１　金額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　　　営業本部  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店  信用金庫　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出張所  農　　協 |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座　・　その他 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |