

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

大府市健康経営優良法人認定取得支援補助金交付申請書兼請求書

大府市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

大府市健康経営優良法人認定取得支援補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

交 付 申 請 額	円
-----------	---

上記申請にかかる補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

交 付 請 求 額		円	
振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀 行 農 協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座	
	口 座 番 号		
	フリガナ 名 義 人 氏 名		

※ 添付書類

- ・健康経営優良法人認定申請書の写し
- ・認定申請料の支払を証する書類の写し
- ・その他市長が必要と認める書類