

年 月 日

大府市長 様

所 在 地
団 体 名
代表者氏名

大府市高齢者移動支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定の通知を受けた大府市高齢者移動支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額		金 円									
振 込 先	金融機関名	銀 行 金 庫 農 協	金融機関 コード								
	支店名	本 店 支 店 出 張 所	支店 コード								
	預金種別	普通・当座・その他（ ）		口座番号							
	フリガナ 口座名義人										

添付書類

振込先の口座通帳の表紙等の写し（金融機関名、口座番号及び名義人がわかるもの）