様式第１０号

　　　　年　　月　　日

　滝沢市長　　　　　様

請求者

住　所

氏　名

（団体の場合は、団体名及び代表者名）

補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け滝　第　　　　　　　号で交付決定を受けた補助金について、滝沢市補助金交付規則第１７条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の名称（又は補助事業名） | 　　滝沢市健康づくり宣言参加団体支援事業補助金 |
| 補助金交付決定額（確定額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| うち前金払等受領済額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 今回の請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 銀行（金庫） |  | 支店 |
| 口座の種類 | □　普通　　／　　□　当座□　その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |

　※請求者と振込先名義が異なる場合は、以下も御記入ください。

|  |
| --- |
| 私に対する補助金の支払は、上記口座名義人に委任します。請求者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |