

平川市長 様

申請者住所 :
事業所名 :
代表者名 : 印
法人番号 : ()
電話番号 :
担当者 :

平川市日帰り入浴プラン助成事業補助金交付申請書兼請求書

平川市日帰り入浴プラン助成事業補助金の交付を受けたいので、令和2年度「平川市日帰り入浴プラン助成事業」補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。
なお、補助金の交付決定及び額の確定がなされた場合には、補助金を指定の口座に振り込むようお願いします。

記

- 1 事業実施月 月
- 2 交付申請額 金 円
- 3 添付書類
(1) 利用証明書（様式第4号）
(2) 使用済み助成券
- 4 振込先

金融機関	金融機関名	<input type="text"/>	本・支店名	<input type="text"/>
	預金種別	<input type="text"/>	口座番号 (右詰めで記入)	<input type="text"/>
(フリガナ)	<input type="text"/>			
口座名義	<input type="text"/>			

※預金通帳の写し（表紙の次のページの見開き）を添付してください。