

駒ヶ根市地域子どもの未来応援事業補助金交付請求書

年 月 日

（請求先）駒ヶ根市長
（企画振興課）

（請求者）

所在地		
フリガナ 団体名		
フリガナ 代表者名	印	
連絡先	担当者名	
	電話(FAX)	電話 (FAX)
	E-メール	

駒ヶ根市地域子どもの未来応援事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

請求金額	金 円
------	-----

ただし、 年度駒ヶ根市地域子どもの未来応援事業補助金として

事業名			
補助金等 算出基礎	交付確定額	円	
	既受領済額	円	
	交付請求額	円	
振込先	金融機関	銀行・組合 信金・農協	本店 支店 支所
	預金の種類	1 普通 2 当座	
	口座番号	※ゆうちょ銀行の場合は、記号から記入してください。	
	フリガナ		
	口座名義		

（注）請求金額の訂正は、訂正印の押印があっても不可ですので、別の用紙に書き直してください。