様式第８号（第１０条関係）

年　　月　　日

荒尾市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　㊞

荒尾市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付請求書

年　　月　　日付け荒尾市指令第　　　号で確定通知を受けた荒尾市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金について、荒尾市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第１０条の規定により次のとおり請求します。

１　事業所の名称

２　事業の名称

３　補助金請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先　金　融　機　関 | | | | | | | | |
| （金融機関名称） | | （支店等名称） | | | | | | |
| 預金種目 | １　普通  ２　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（フリガナ） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |