玉名市物価高騰に伴う障害福祉事業所運営費支援補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日

　　玉名市長　様

|  |
| --- |
| （申請者） |
| 法人所在地 | 〒 |
| 法　人　名 |  |
| 代表者氏名 |  |

　玉名市物価高騰に伴う障害福祉事業所運営費支援補助金について、

下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |

　１　振込先

　　玉名市物価高騰に伴う障害福祉事業所運営費支援補助金は、次の口座に振り込んでください。（玉名市物価高騰に伴う障害福祉事業所運営費支援補助金の受領権限を次の口座名義人に委任します。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口座振込記入欄 | 金融機関名称 | 支店名 | 種目 |
|  | 銀行・信用金庫 |  | 本店・支店 | 普 通 |
| 農協・信用組合 | 支所・出張所 | 当 座 |
| 金融機関コード | 店舗コード | 口座番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

* 振込先確認のため、振込先通帳の写しを添付すること。