

請 求 書

年 月 日

常滑市長 殿

所 在 地  
団 体 名  
代表者職氏名  
電 話 番 号

印

令和 年 月 日付けで確定通知のありました、常滑市食と器の出逢い事業補助金を下記のとおり交付してください。

記

1 補助事業名 常滑市食と器の出逢い事業

2 補助金請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

3 口座振込先 金融機関 \_\_\_\_\_ 支店

預金種目 1 普通 2 当座 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_

フリガナ

口座名義 \_\_\_\_\_