

年 月 日

常滑市長 様

助成事業者 住所（所在地）

〒 ー

氏名（名称及び代表者氏名）

常滑市民文化会館代替施設使用料等助成金請求書

年 月 日付け 常教生第 号で額の確定通知を受けた常滑市民文化会館代替施設使用料等助成金について、常滑市民文化会館代替施設使用料等助成金交付要綱第15条第1項の規定により下記のとおり請求します。

記

1 事業名

2 助成金請求額 金 円

3 振込先口座

受 取 人	金融機関名	銀行 金庫 組合			支店名	本 店 支 店 出張所			
	(フリガナ) 口座名義	()							
	預金種別 口座番号	普通 / 当座							

※助成事業者と受取人が異なる場合

受任者（受取人）氏名 _____

受任者（受取人）住所 _____

上記の者に助成金の受取を委任します。

委任者（助成事業者）氏名 _____

委任者（助成事業者）住所 _____