様式第13号（第13条関係）

地域介護予防活動支援事業費補助金交付請求書

金　　　　　円

　　　年　月　日付け　第　号で額の確定の通知があったさくら市地域介護予防活動支援事業費補助金を上記のとおり交付されるよう、さくら市地域介護予防活動支援事業費補助金交付要綱第13条の規定により請求します。

　　　　年　月　日

さくら市長　　　　様

請求者住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

（補助金振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金種別 | 1　当座　　　　2　普通 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |