

様式第12号（第13条関係）

年 月 日

取手市長 殿

所在地  
団体名  
代表者氏名  
連絡先

取手市認知症カフェ事業運営補助金交付請求書

年 月 日付け取 発第 号で決定を受けた取手市認知症カフェ事業運営補助金について、取手市認知症カフェ事業運営補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

- |                    |   |   |
|--------------------|---|---|
| 1 補助金の確定額（A）       | 金 | 円 |
| 2 以前の概算払による受領済額（B） | 金 | 円 |
| 3 この請求による請求額（A－B）  | 金 | 円 |
| 4 補助金の振込先          |   |   |

金融機関名	銀行 農協 信用金庫 本・支店
口座番号	（ 普通 ・ 当座 ）
名義人	フリガナ
	氏名