

様式第7号（第12条関係）

年 月 日

取手市長 殿

所在地（住所）

団体名

代表者氏名

連絡先

取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付請求書

年 月 日付け取 発第 号により交付決定を受けた取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金について、取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 交付確定額 円

2 請求額 円

3 振込先

金融機関名	本店・支店						
口座種別	当座・普通	口座番号					
フリガナ							
口座名義人							