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　概算払受領済額　　　　　　　　　　　　　円

３　今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

４　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 |  | | | | | | | | |