様式第７号(第９条関係)

大田市お買い物サポート事業補助金交付請求書

年　　月　　日

大田市長　　　　　　　　　　様

補助事業者　住所

氏名

　　　　　年　　月　　日付け指令　　第　　　　号をもって交付決定（変更承認）のありました大田市お買い物サポート事業補助金について、大田市お買い物サポート事業補助金交付要綱第９条の規定により次のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　振込依頼口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座の種類 | 普通　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |