様式第9号（第12条関係）

年　　　月　　　日

都　留　市　長　様

代表者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

都留市子育て支援活動促進事業費補助金請求書

　都留市子育て支援活動促進事業費補助金交付要綱第12条の規定に基づき、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称 |  |
| 請求額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
| 振込希望金融機関 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫・信用組合・協同組合 | 金融機関コード |  |
| 支店名 | 　本店　支店 | 店番号 |  |
| 口座種別 | 　普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 |  |

* 振込希望金融機関欄には、法人等の名義の口座を記入してください。