様式第7号（第8条関係）

年　　月　　日

都留市長　様

請求者　住　所

施設名

代表者　　　　　　　　　　　㊞

年度　都留市保育所等特別保育事業（1歳児保育）推進費補助金請求書

年　月　日付　都留市指令健保第　号により交付額決定通知のあった標記補助金について、都留市保育所等特別保育事業推進費補助金交付要綱第8条の規定により下記のとおり請求します。

記

1　交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

2　交付済額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

3　差引交付額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 当座・普通 | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 左詰でご記入ください。 |
| 口座名義 | カタカナでご記入ください。 | | | | | | | | |