

様式第3（第6条関係）

稲沢市ファミリー・サポート・センター事業利用補助金交付請求書

年 月 日

稲沢市長 殿

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(会員番号 \_\_\_\_\_)

電話番号 \_\_\_\_\_

年 月 日付け 指令第 \_\_\_\_\_ 号により交付決定を受けた稲沢市ファミリー・サポート・センター事業利用補助金について、稲沢市ファミリー・サポート・センター事業利用補助金交付要綱第6条第3項の規定により、補助金の交付を請求します。

請求金額	金 円				
対象月	年 月分				
振込先	ふりがな				
	口座名義人				
	金融機関名		銀行・組合 農協・金庫		本店 支店
	預金の種類	普通・当座	口座番号		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。