様式第7号(第17条関係)

令和　年　月　日

香南市長　　　様

住所(又は団体名)

　　　　　　　　　　　　　　　氏名(代表者名)

請　　　求　　　書

　年　月　日付け　発第　　号により交付決定のありました　　年度香南市中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金について、香南市補助金交付規則第17条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1．交付決定額　　金　　　　　　　円

2．既交付額　　　金　　　　　　 円

3．今回請求額　　金　　　 　　　 円

4．差引残額　　　金　　　　　　　円

※　振込先

1．金 融 機 関 名　　　 　　　　支店名：

　　　2．預金種目　　　　普通　　・　　当座　（いずれかに○印）

　　　3．口　座　番　号

　　　　 フ　リ　ガ　ナ

　　　4．口 座 名 義 人 　　トクヒ）マオリ