様式第１４号(第１５条関係)

　　年　　月　　日

鯖江市長　　　様

団体住所

団体名

代表者名 　　　　　　　　　　　㊞

鯖江市地域こどもの生活支援強化事業(こどもの居場所づくり)補助金

交付請求書

　令和　年　月　日付け鯖こ第　　号で交付決定のあった鯖江市地域こどもの生活支援強化事業(こどもの居場所づくり)補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　 　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別  (どちらかに〇) | 口座番号 |
|  |  | 普通  当座 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

※　振込口座は団体名義のものとしてください。

※　口座名義は省略せず、通帳に記載されているとおりに御記入ください。