鯖江市長様

団体住所 <u>鯖江市鯖江町1丁目1番地</u> 団 体 名 <u>鯖江〇〇グループ</u> 代表者名 〇〇 〇〇〇 印

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 <u>金 50,000</u> 円

## 2 振込先

金融機関名	支店名	種別 (どちらかに○)	口座番号
○○銀行	○○支店	普通当座	1234567
フリガナ	000 000		
口座名義	00 000		

- ※ 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。