

令和 年 月 日

菊池市長 江頭 実 様

（補助事業者）地区（行政区）名：

住 所：

代表者（区長）名：

**菊池市地区敬老会事業補助金交付請求書**

令和 年 月 日付け菊 高 第 号-2で補助金の交付確定のあった事業について、下記のとおり交付くださるよう請求します。

記

請求額： 金 円

|                       |       |  |   |
|-----------------------|-------|--|---|
| 補助事業の名称               |       | 菊池市地区敬老会事業   |   |
| 補助金等の名称               |       | 菊池市地区敬老会事業補助金  |   |
| 補助金                   | 交付決定額 | 金  | 円 |
|                       | 交付確定額 | 金  | 円 |
|                       | 今回請求額 | 金  | 円 |
| 備 考                   |       | 補助金入金先<br>銀行等名称：<br>支店等名称： 支所・支店・出張所<br>□ 座 種 類： 普通・当座<br>□ 座 番 号：<br>（フリガナ）<br>□ 座 名 義 人： |   |
| ※入金をご希望される通帳をご持参ください。 |       |  |   |

※ 申請者の押印を省略する場合はこちらもご記入ください。

|         |         |      |  |
|---------|---------|------|--|
| 書類の提出方法 | 紙・電子メール |      |  |
| 書類発行責任者 |         | 電話番号 |  |
| 担当者     |         | 電話番号 |  |

※書類発行責任者と担当者は、同一人物でも可能です。

※書面の真正性(請求内容が正しいかどうか)を担保するため電話等で確認を行う場合があります。