

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 ※入金をご希望される 通帳をご持参ください。		補助金入金先	
		銀行等名称：	
		支店等名称：	支所・支店・出張所
		口座種類：	普通・当座
		口座番号：	
		（フリガナ）	
		口座名義人：	

※ 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。