様式第７号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

　　井原市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

井原市意思疎通支援者養成支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　年度　　指令第　　号で額の確定の通知を受けた標記補助金について、井原市意思疎通支援者養成支援事業補助金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |