第９号様式（第１４条関係）

助成金交付請求書

年　　月　　日

（宛先）

秦野市長

請求者

住　　所

氏　　名

電話番号

（団体にあっては、所在地、名称及び代表者名）

年　　月　　日付け秦野市指令第　　号により交付額の確定を受けた次の助成金について、はだのアート復活事業助成金交付要綱第１４条の規定により請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の名称 | 　　　　年度はだのアート復活事業助成金 |
| 請求額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先金融機関 | 名称 | 銀行・信用金庫　　　　　　　　本店労働金庫・信用組合　　　　　　支店農業協同組合　　　　　　　　　支所 |
| 預金種目 | １　普通　　２　当座　　３　その他（　　　　） |
| 口座名義人（カナ） |  |
| 支店（支所）番号 |  |  |  |  |  |  |
| 口座番号（右詰めで御記入ください。） |  |  |  |  |  |  |  |  |

備考

１　請求者が個人の場合は、押印は不要です。

２　口座は、請求者名義のものに限ります。