

記入しないでください

年 月 日

指宿市長 様

請求者 住所 指宿市〇  
電話 (22) 2111  
氏名 指宿 太郎 ㊞

指宿市ミルク購入費助成事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け 第 号で交付する指宿市ミルク購入費助成事業補助金について、指宿市要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。なお、請求者名と振込口座名義人が異なる場合については、受領に関する権限を委任したものとします。

記入しないでください

記

1 請求額 金 円

2 振込先 記入しないでください

金融機関名	〇〇銀行	支店名	指宿支店
口座種別	1 普通	2 当座	3 ( )
口座番号	1 1 1 1 1 1 1 1		
フリガナ	イブスキ ハナコ		
口座名義人	指宿花子		

※銀行の口座番号が分かる通帳の写し（コピー）を添付してください。