

様式第3 (第11条関係)

小牧市行方不明高齢者家族支援サービス事業助成金請求書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

年 月 日付け 第 号で交付の決定を受けた助成金について、次のとおり請求します。

請求者	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒 電話番号 ( ) —

請求金額	円
------	---

<振込先口座情報>

口座振込 金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協 支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ 口座名義人	

(委任欄: 口座名義人が請求者と異なる場合は、記名をお願いします。)  
助成金については、上記口座名義人に受領委任します。

委任者氏名.....

備考 様式の大きさは、日本産業規格A4とする。