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　　　　　支店  農　　協 | | 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。 |