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。 |