

小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

申請者 所在地
名 称
代表者氏名
電話番号

小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金の交付を受けたいので、
下記のとおり申請します。なお、補助金の交付決定後は、下記の口座に
振り込んでください。

記

交付申請額 金 円

振込 口座	金融機関名	銀行 農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
	預金種別	普通	・ 当座
	口座番号		
	フリガナ 名義人氏名		

※ 添付書類

- ・健康経営優良法人認定の申請料の支払を証する書類の写し
- ・その他市長が必要と認める書類