

様式第13号（第12条関係）

年度別府市地域介護予防活動支援事業補助金交付請求書

年 月 日

別府市長 あて

請求者 団体の名称
住 所
代表者氏名 印

別府市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、
年度別府市地域介護予防活動支援事業補助金の概算払・精算払による
交付を次のとおり請求します。

請求金額： _____ 円

| | |
|------------|---|
| 補助金決定（確定）額 | 円 |
| 交付済額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |

なお、補助金は、次の振込先口座にお振込みください。

（振込先口座）

| | | | | | | | |
|------|-----------|-----|--|--|--|--|--|
| 金融機関 | 銀行 | 本店 | | | | | |
| | 信用金庫 | | | | | | |
| | 信用組合 | 支店 | | | | | |
| | 農協 | 出張所 | | | | | |
| 種 別 | 普 通 ・ 当 座 | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | |