

記入例

様式第13号（第12条関係）

下記の網掛けの部分をご記入ください

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

令和●年 ●月 ●日

別府市長

あて

請求者 団体の名称 ●●町老人会
住 所 別府市●●町●番●号
代表者氏名 別府 太郎 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	●●	※いずれかを○	銀行 信用金庫 信用組合 農協	いづれかを○	●●	※いずれかを○	本店 支店 出張所
種 別	普 通 ・ 当 座						
口座番号	●	●	●	●	●	●	●
フリガナ	●●●●●●●●						
口座名義	●●●●●●						