第４号様式（第８条関係）

年 月 日

逗 子 市 長

住 所

氏 名

逗子市移動支援人材育成事業補助金交付請求書

　　年 月 日付けで交付決定のあった補助金について、逗子市移動支援人材育成事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を請求します。

なお、補助金は次の指定口座への振込みを依頼します。

１　請求金額 　 　　　　 円　（ 　　　 補助金として）

２　指定口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | | | | 本店  支店  支所  出張所 | | | 種目 | | 1　普通　2　当座　3　その他 | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |

３　本件に係る移動支援事業所の責任者及び担当者（移動支援事業所が請求する場合のみ記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本件責任者 | 部署名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 | 部署名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |