

別記様式第6号(第12条関係)

宇治市介護予防に資する通いの場活動支援事業補助金(概算)交付請求書

年 月 日

宇治市長宛

(住 所)〒

(団 体 名)

(代表者名)

(電話番号)

補助金確定通知(交付決定通知)のあった宇治市介護予防に資する通いの場活動支援事業補助金について、宇治市介護予防に資する通いの場活動支援事業補助金交付要項第12条第1項(第12条第2項)の規定により、下記の金額を請求します。

記

1 請求額 金 _____ 円

2 補助金振込先

金融機関名・支店名	()銀行・信金 ()支店
種 目 ・ 口 座 番 号	普通 ・ 当座 口座番号()
フ リ ガ ナ	
口 座 名 義 人	