

令和 年 月 日

沼田市長 星 野 稔 様

住 所 沼田市 町 番地
申請者 (アパート名)

氏 名 (印)

チャイルドシート補助金交付請求書

令和 年 月 日付け沼田市指令こ第 号で補助金交付決定のあった事業について、下記により交付されたく請求いたします。

記

1 補助事業の名称	沼田市チャイルドシート購入費補助金		
2 補助金の決定額	円		
3 請求金額	円		
4 添付書類			
5 振込口座	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 本店・支店 本所・支所	
	口座種別	普通・当座	
	口座番号		
	(フリガナ)		
	口座名義		