

沼田市長 様

令和 〇 年 〇 月 〇 日
(申請書と同日でお願いします)

住所 沼田市真田町 999

団体名 真田町区

代表者 区長 沼 田 太 郎 印

補助金等交付請求書

(↓ 指令日、指令番号は空欄のままでけっこうです ↓)

令和 年 月 日付け沼指令第 号で補助金等交付決定のあった事業(事務)について、下記によって交付されたく請求いたします。

記

1	補助事業等の名称	沼田市敬老事業補助金	
2	補助金等決定額	000,000 円（申請書の補助金の額）	
3	前回までの受領額	0 円	
4	今回請求額	000,000 円（申請書の補助金の額）	
5	振込先	金融機関名	群馬銀行
		・支店名	沼田支店
		口座種別・	普通
		口座番号	0012345
		名義人・	真田町区長 沼田 太郎
		名義人カナ	サダ マチケヨウ マタ タウ

(通帳の記載通りにご記入ください)