様式第６号

請　　求　　書

金　　　　　　　　　　円

　ただし、　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号により補助金の確定を受けた掛川市保育士宿舎借り上げ支援事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年　　月　　日

（あて先）掛川市長

　　所在地

申請者　　団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　電　話

〇振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座情報 | 金融機関名 |  | 本(支)店・支所名 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |  |
| 氏 名 |  |