様式第１１号（第１４条関係）

　　年　　月　　日

宇美町長　殿

所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

宇美町高齢者福祉施設等防犯対策強化事業費補助金交付請求書

　　　年　　月　　日　　第　　　　号で交付額の確定のあった標記事業について、下記のとおり申請します。

記

　１　事業所の名称

　２　請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　３　補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関の名称 | 銀行 | 支店 |
| 口座種類 | 当座　　・　　普通 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人氏名 |  |