

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

いちき串木野市長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号

印

いちき串木野市ファミリーサポートセンター提供会員活動補助金請求書

年 月 日付 第 号で交付決定のあった標記補助金について、いちき串木野市ファミリーサポートセンター提供会員活動補助金交付要綱第6条の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名			本・支店
振込口座番号	普通・当座	番号	
フリガナ			
口座名義人			