様式第12号（第11条関係）

年　　月　　日

寝屋川市長　様

所在地

名　称

代表者氏名

寝屋川市認知症カフェ補助金請求書

令和　　年　　月　　日付福介第　　号で補助金の額が確定した寝屋川市認知症カフェ補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額

　（内訳）運営補助金　　　　　　　　　　　　円

　　　　開設補助金　　　　　　　　　　　　円

口座振替依頼書

補助金の交付に当たっては、次の口座にお振込みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　　込　　先 | フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| □金融機関 | 金　融機関名 | 　　　　 　 銀　　行農　　協信用金庫信用組合 | 支店名 | 　　　　　　　　 　支　店　　　　　 　出張所 |
| 預金種別 | １普通　２当座 | 口座番号 |  |
| □ゆうちょ銀行 | 記号 |  | 番号 |  |