

令和6年 月 日

(宛先) 寝屋川市長

団 体 名

所 在 地

代表者氏名

寝屋川市子ども食堂支援事業補助金請求書

令和7年 月 日付 第 号で寝屋川市子ども食堂支援事業補助金の交付額確定通知を受けましたので、下記のとおり請求します。

記

子ども食堂の名称	
交付決定額	
請 求 金 額	円

上記の補助金は、次の口座に振り込むようお願いします。

(振込口座の名義人が代表者と異なる場合、代表者が振込口座の名義人に受領権限を委任したものとします。)

振 込 口 座	(フリガナ) 口座名義人							
	金融機関名					銀行・信用金庫・農協・ 信用組合・労働金庫		
						支店・支所・店・出張所		
	預金科目	①普通 ②当座						
	口座番号 (右詰め)							

※ 振込口座の口座名義は、団体名を含むものに限りません。

※ ゆうちょ銀行の場合には、支店名・口座番号を確認の上、記入してください。記号・番号ではお振り込みできません。