

様式第10号（第11条関係）

長久手市障がい者社会見学事業助成金交付請求書

年 月 日

長久手市長 殿

所在地

団体名

代表者氏名

印

連絡先

年 月 日付け 長 第 号にて助成金交付確定通知
を受けた事業について、下記のとおり助成金を請求します。

記

1 助成金請求額又は概算払差引不足額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所
預金の種別	普通	・ 当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		