様式第８号（第１１条関係）

年　　月　　日

　安中市長　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合にあっては、法人の名称、

主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

安中市職場環境改善サポート補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で補助金の交付確定の通知を受けたので、安中市職場環境改善サポート補助金事業実施要綱第１１条の規定により請求します。

１　確定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | １　当座　　　２　普通　（該当するものに丸を付けてください。） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　※フリガナは、通帳に記載されているとおりに記入してください。