様式第３号

令和　年度　佐々町老人クラブ連合会活動促進事業補助金交付請求書

（概算払）

**金　　　　　　　　　円**

　令和　　年　　月　日付け　　　佐住福第　　　　　号で交付決定通知があった、令和

年度佐々町老人クラブ連合会活動促進事業補助金を上記のとおり交付されますよう、佐々町補助金等交付規則（平成元年佐々町規則第１５号）第１６条の規定により請求します。

　令和　　年　　月　　日

 佐々町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　　　　　　　　　　　　　印

※　口座振り込みをいたしますので、必ずご記入願います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **銀行名** | **支店名** | **預金種別** | **口座番号** | **口　座　名　義** | **口　座　カ　ナ** |
|  |  |  |  |  |  |

※ご確認のうえ、確実にご記入ください。