（様式第３号）（第６関係）

須坂市心身障害児・者通園費等補助金交付請求書

年　　月　　日

須坂市長　三木　正夫　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　年　　月　　日に決定通知のあった須坂市心身障害児・者通園費等補助金を、須坂市心身障害児・者通園費等補助金交付要綱第６の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　　　　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 支払金融関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | １．普通　２．当座　３．その他 |
| (振込)口座番号 |  |
| 口座名義人氏名 | （フリガナ） |
|  |

　　　　　　　　振込先口座の情報（店名、口座番号、名義）がわかる部分の写しを

添付してください。