

(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

支払金融機関名	
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。