

様式第4号（第8条関係）

しおがま子育てサポート協力店事業交付金交付請求書

年 月 日

塩竈市長 殿

事業者名等

代表者名

住 所

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付金の確定通知を受けたしおがま子育てサポート協力店事業交付金について、塩竈市補助金の交付の手續等に関する規則第17条及びしおがま子育てサポート協力店事業交付金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 ( )		本店 支店 営業所 ( )
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義	フリガナ		
	氏 名		