様式第５号（第１２条関係）

年　　月　　日

利根町長　　様

団　体　名

代表者氏名

利根町子育て支援団体補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付第　　　号により交付決定のあったことについて，利根町子育て支援団体補助金交付要綱第１２条の規定により請求します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 銀行・金庫  農協 | | 支店  支所 |
| 預金種目 |  | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

＜問合せ先＞

墨田区　子ども・子育て支援部

子育て支援課　子育て計画担当

電話：０３－５６０８－６０８４