

【記入例】

様式第17号 補助金交付請求書（第17条関係）

令和〇年 〇月 〇日

盛岡市長 様

申請書兼請求書の申請者の
氏名を記入してください。

申請者の住所盛岡市神明町 3-29
申請者の氏名盛岡 花子
(団体の場合は、団体名及び代表者名)

補助金交付請求書

記入不要 年 月 日付け盛岡市指令 4 盛保健第 号で交付決定を受けた補助金について、次のとおり請求します。

補助金の名称 (又は補助事業名)	盛岡市がん患者医療用補整具購入費補助金		
補助金 交付決定額	20,000 円		
今回請求額	20,000 円		
振込先	金融機関名	〇〇 銀行 〇〇 支店 (金庫)	
	口座の種類	普通 ・ 当座 別段 ・ 貯蓄	口座番号 〇〇〇〇〇〇
	(フリガナ)	モリオカ ハナコ	
	口座名義	盛岡 花子	
連絡先及び団体の 場合の担当者 氏名等	電話番号: 019-603-8306 担当者所属、氏名:		

※申請書と振込先名義が異なる場合は、以下もご記入ください。
私に対する補助金の支払いは、上記口座名義人に委任します。

申請者氏名