## 【記入例(申請者と口座名義人が異なる場合)】

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。 申請者の任所盛岡市神明町 3-29 申請者の氏名盛岡 太郎 (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	00	(金	銀行 (庫)	)O 支店
	口座の種類	普通・ 当風別段・ 貯蓄		口座番号	0000000
	(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	電 話 番 号: 019-603-8306				
の場合の担当者	担当者所属、氏名:				
氏名等					

※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 盛岡 太郎

申請者の氏名を記入してください。