

伊丹市地域子育てバックアップ事業補助金交付請求書

年 月 日

伊 丹 市 長 様

団体名
代表者 住 所
氏 名 ⑩

年 月 日付で補助金交付確定通知のありました,伊丹市地域子育てバックアップ事業に係る補助金を以下の通り請求しますので,口座振込み依頼欄に記入のとおり振込いただきますようよろしくお願いいたします。

記

1. 第 期分 年 月 日～ 年 月 日まで
(内訳)
() 月 人 × 800 円 = 円
() 月 人 × 800 円 = 円
() 月 人 × 800 円 = 円

円 × 1 / 3 = 円 (千円未満切捨て)

事務経費 2,000 円 × 箇月 = 円

請求金額 円

2. 振込先 (第 1 期申請時以降振込先に変更がない場合は記入不要)
事業補助金については下欄の金融機関に振込み願います。

口座振込依頼欄	銀 行 本 店										種 別	1 普通預金	
	信用金庫 支 店											2 当座預金	
	信用組合 出張所											3 その他	
	金融機関コード			店舗コード			口 座 番 号						
	フリガナ												
	口座名義人 (申請者)												

1. 補助金は,補助金交付団体が開設した預金口座以外には振り込むことができません。
2. 振込先届出書に記載された個人情報,伊丹市地域子育てバックアップ事業以外の目的に使用しません。
3. ゆうちょ銀行の口座は指定できません。