

様式第4号（第6条関係）

高齢者外出支援事業助成金振込依頼書兼請求書

年 月 日

本巢市長 様

申請者 氏 名
住 所
電話番号

本巢市高齢者外出支援事業実施要綱第6条第6項の規定により、下記のとおり請求します。

記

ゆうちょ銀行 以外	金融機関	支店	種別	口座番号(右づめ記入)
			普通・当座	
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄にご記入ください。)	通帳番号(右づめ記入)		
フリガナ				
口座名義人				

領収書添付欄

--

※申請日の1月前から申請日までの期間内の領収書を有効とする。