様式第８号

吹田市子供食堂等運営事業補助金交付請求書

年　　月　　日

吹田市長　宛

所在地

　団体名

電話番号

代表者の職・氏名

令和　年度の吹田市子供食堂等運営事業補助金について、吹田市子供食堂等運営事業補助金交付要領第１３条の規定により、次のとおり請求します。

1　　金　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　　口　座

　　下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |
| 金融機関名 | | 店名 |
|  | |  |
| 預金口座種目 | | 口座番号 |
| １普通預金　２当座預金　３その他 | |  |

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者　　　※代表者印の押印がある場合は省略可  発行責任者　 　　氏名　　　　　　　　　　　　　連絡先  担当者　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　連絡先 |