様式第１４号（第１３条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

（〒　　　－　　　　）

住所

法人名

（申請者） 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

千葉市喀痰吸引等研修支援事業助成金交付請求書

　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　　号　　により助成金額の確定の通知があった千葉市喀痰吸引等研修支援事業助成金の交付について、千葉市補助金等交付規則第１６条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　円

振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　　銀行　信用組合　　　　　　　　　信用金庫　農協 | 　　　　　　　　　　　　 支店　　　　　　　　　　　 出張所 |
| 預金種別 | 　普通　・　当座　　　口座番号 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

* 振り込みミスを防止するため、通帳の写し（表表紙及び１ページ目）を提出してください。