様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　朝霞市移動販売事業者支援補助金請求書

朝霞市長　　宛

　　　　　　　 　　　 （請求者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　印

朝霞市移動販売事業者支援補助金について、朝霞市移動販売事業者支援補助金交付要綱第８条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　円

　３　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本支店名等 | 分類 | 口座番号（右詰めで記入） | （フリガナ） |
| 口座名義 |
|  | 銀行　農協金庫信金信組 | 本店支店 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 金融機関番号 |  |  |  |  | 店番号 |  |  |  |