

【様式6】

南魚沼市敬老会事業補助金

精算払請求書

年 月 日

南 魚 沼 市 長 様

住 所 _____

主体団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

南魚沼市敬老会事業補助金 精算払いとして、下記のとおり
請求します。

請求金額 _____ 円

補助金振込先

金融機関名		口座種別	口座番号
銀行・信組	支店	1 普通	
金庫・農協	支所	2 当座	
フリガナ			
口座名義人			