

# 記 載 例

【様式6】

南魚沼市敬老会事業補助金

## 精算払請求書

南 魚 沼 市 長 様

年 未記入 日

日付は、記入しないでください。

|       |              |
|-------|--------------|
| 住 所   | 南魚沼市南魚沼180-1 |
| 主体団体名 | 南魚沼区         |
| 代表者氏名 | 南魚沼 太郎       |

印

はんこは、区長印をお願いします。  
ない場合は、個人のはんこでも結構です。

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 未記入 円

請求金額は、記入しないでください。

補助金振込先

| 金融機関名 |                           | 口座種別 | 口座番号    |
|-------|---------------------------|------|---------|
| 南魚沼市  | 銀行・信組                     | 1 普通 | 1234567 |
|       | 金庫・農協                     | 2 当座 |         |
| フリガナ  | ミナミウオヌマク クチョウ ミナミウオヌマ タロウ |      |         |
| 口座名義人 | 南魚沼区 区長 南魚沼太郎             |      |         |

振込先は行政区名義を記入してください。  
※行政区名義の口座がない場合は、担当までお問い合わせください。