第３号様式（第７条関係）

二宮町一般介護予防活動支援事業（開設費・運営費）補助金交付請求書

令和　年　　月　　日

二宮町長　　村　田　〓　子　　　様

住所又は所在地 二宮町山西５－１

団体名　ニ宮町社協地区社協部会連絡会

代表者名

次のとおり二宮町一般介護予防活動支援事業（開設費・運営費）補助金について、二宮町一般介護予防活動支援事業補助金交付要綱第７条の規定により請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| （第１回）交付請求額 | 円 |
| 既交付済額 | 円 |

振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 | （ふりがな） |