様式第７号（第９条関係）

桶川市合理的配慮支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

桶川市長

住所又は所在地

名　　　称

代表者氏名

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付額の確定のあった桶川市合理的配慮支援事業補助金を、次のとおり請求します。

請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 | 　　　　　　　信用金庫　　　　　　　銀行　　　　　　　　　本店・支店　　　　　　　農業協同組合 |
| 口座番号 | 当座普通 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |