様式第**５**号（第**１０**条関係）

桶川市男女共同参画推進助成金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　桶川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　年　　月　　日付桶人第　　　号で確定通知があった助成金について、桶川市男女共同参画助成金交付要綱第10条に基づき、下記の通り請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成金請求額　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 金融機関名 | | 支店名 |
|  | |  |
| 普通・当座  （いずれかに○） | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |

※　必ず、フリガナを記入してください。

※　口座名義は、通帳に記載されているとおりにご記入ください。