

様式第 17 号（第 18 条、第 21 条関係）

那珂市実費徴収に係る補足給付事業補助金交付請求書

年 月 日

那珂市長 様

請求者 住 所
氏 名

㊞

年 月 日付け 第 号で額の確定の通知を受けた那珂市実費徴収に係る補足給付事業補助金について交付を受けたいので、那珂市特定教育・保育施設及び特定子ども・子育て支援施設等における実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱の規定により下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	
支店等名	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	