様式第８号（第12条関係）

年　　月　　日

守山市長　　　　　　　　様

交付決定者

住所または所在地

　　　　　　　　　　氏名または名称および代表者氏名

守山市産婦人科医院開設事業費補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け第　　号で補助金の額の決定通知があった守山市産婦人科医院開設事業費補助金について、守山市産婦人科医院開設事業費補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | １普通　　２当座  ３その他（　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |