

請 求 書

金 円也

ただし、令和 年度在宅障害者地域訓練会事業補助金として、上記のと
おり請求いたします。

令和 年 月 日

住 所
〒

横須賀市

団 体 名

代表者名 代表 印

(あて先) 横須賀市長

		銀行 ・ 信用金庫					支店・本店	
預金種別	普通・当座							
カナ								
口座名義人								
口座番号	口座番号は0も含めて右詰で正確に記入して下さい						注意 振込先は通帳等を確認し 正確に記入して下さい。	

※昨年度の補助金交付を受けていない団体は振込先等の分かる通帳または
カードの写しを添付してください。