

第4号様式（第8条関係）

朱肉を使用する印鑑を押印してください。
(スタンプ印不可)



年 月 日

中野区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金請求書

中野区長宛て

(請求者)

氏名 中野 太郎

住所 中野区中野四丁目8-1

連絡先 03-3228-5612



中野区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付要綱第8条に基づき、交付決定を受けた補助金を下記のとおり請求します。つきましては、下記の口座に振り込みください。

記

押印や取り消し線・修正テープ等による修正は出来ません。請求額が区決定額と異なる場合は、再提出をお願いしておりますのでご了承ください。空欄でご提出いただくこともできます。

請求金額 金 請求金額は修正不可です！ 円

| 振込口座 | 銀行 信用組合 信用金庫 | | 本店 支店 出張所 | | 種別 | | |
|------|--------------------|---------|-----------------|---|---------|---------|---|
| | 〇〇 | | □□ | | ① 普通 | 2 当座 | |
| | 口座番号 | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | (フリガナ) | ナカノ タロウ | | | | | |
| | 口座名義人 | 中野 太郎 | | | | | |

- ※ 申請者名義の振込口座を記入してください。
- ※ 振込口座を確認できる書類を添付してください。

申請者名義の口座を指定してください。