結核予防対策事業費補助金交付請求書

様式４

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　　月　　　日  （あて先）一宮市長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名  代表者名 | |
| 請求金額 | 円 |
| 補助事業等 | 一宮市結核予防対策事業費補助金 |
| 交付指令年月日等 | 年　　　月　　　日　　一宮保予指令第　　　　　号 |
| 交付決定額 | 円 |
| 口座振込申請　　　　　　　　　　　　　（あて先）一宮市会計管理者  　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　 　普通　　　　当座  　　　　　　信用金庫　　　　　　支店　　（口座　　　　　　　　　　番）    　　　　　　農協  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名義人 | |