様式４

結核予防対策事業費補助金交付請求書

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……