

年 月 日

取手市長 殿

所在地（住所）

団体名

代表者氏名

連絡先

取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付請求書

年 月 日付け取 発第 号により交付決定を受けた取手市
介護予防・日常生活支援総合事業補助金について、取手市介護予防・日常生活支援
総合事業補助金交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付確定額 円
- 2 概算払受領済額 円
- 3 今回請求額 円

4 振込先

金融機関名	本店・支店						
口座種別	当座・普通	口座番号					
フリガナ							
口座名義人							