

渋川市赤ちゃんの駅設置事業補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 渋川市長 様

請 求 金 額		円
---------	--	---

上記の金額を請求します。

ただし 渋川市赤ちゃんの駅設置事業補助金として

請求者 住所
名称
職・氏名

(振込先口座)

口座 名 義 人	カナ		
	漢字		
口座 番 号	銀行・信用金庫	本店・支店	1 普通No.
	信用組合・農協	支所・出張所	2 当座No.
	その他 ()	その他 ()	

発行責任者及び担当者(フルネーム) 連絡先(固定電話番号をご記入ください)

・発行責任者： (電話番号)
・担 当 者： (電話番号)