

見本

捨印

日付空欄

文京区長 殿

商店会等名

代表者

住所

氏名

ご記入ください。

印

文京区商店街地域力向上事業補助金請求書

(兼 口座振替依頼書)

金額	百	十	万	千	百	十	円

文京区商店街地域力向上事業補助金として、上記のとおり請求します。補助金は、下記の口座へ振り込んで下さい。

振込口座				
金融機関名	〇〇〇銀行		支店名	△△△△支店
預金種目	普通・当座 該当する種目に丸印		口座番号	1234567
振込口座	フリガナ	〇〇〇〇ショウテンカイ カイチョウ 〇〇 〇〇		
	氏名	〇〇〇商店会 会長 〇〇 〇〇 口座名義にあわせてご記入ください。		

※ 代表者と振込口座名義人が異なる場合は、委任状を添付してください。